République de Guinée



Enquête sur les Indicateurs du Paludisme et de l'Anémie en Guinée (EIPAG)

2021

RÉPUBLIQUE DE GUINÉE



Enquête sur les indicateurs du paludisme et de l'anémie en Guinée (EIPAG) 2021

Rapport final

Institut National de la Statistique (INS)
Conakry, Guinée

Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)
Conakry, Guinée

Institut National de Santé Publique (INSP)
Conakry, Guinée

The DHS Program
ICF
Rockville, Maryland, USA

Mars 2022



















Ce rapport présente les résultats de l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme et de l'Anémie en Guinée en 2021 (EIPAG-2021), exécutée par l'Institut national de la Statistique (INS) en collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP). Le financement de l'EIPAG 2021 a été assuré par le Gouvernement Guinéen, l'Agence des États-Unis pour le Développement international (USAID) dans le cadre de l'Initiative du Président des États-Unis contre le Paludisme (PMI), le Fonds Mondial de lutte contre le Paludisme par le biais de Catholic Relief Services et la Banque Mondiale. ICF a fourni l'assistance technique à l'ensemble du projet par le biais du DHS Program, financé par l'USAID, et dont l'objectif est de fournir un support et une assistance technique à des pays du monde entier pour la réalisation des enquêtes sur la population et la santé.

Pour tous renseignements concernant l'EIPAG 2021, contacter :

L'Institut National de la Statistique (INS)
BP 221 Conakry, Guinée
Téléphone : (224) 628 43 82 57/628 58 18 03
Site web : www.stat-guinee.org

Concernant The DHS Program, des renseignements peuvent être obtenus auprès de :

ICF
530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850 USA
Téléphone : +1-301-407-6500
Fax : +1-301-407-6501
E-mail : info@dhsprogram.com
Internet : www.dhsprogram.com

Citation recommandée :

Institut national de la Statistique (INS) [Guinée], et ICF. 2021. *Enquête sur les indicateurs du paludisme et de l'anémie en Guinée 2021*. Rockville, Maryland, USA : INS et ICF.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

AVANT-PROPOS

La Guinée vient de réaliser sa troisième enquête d'estimation de la prévalence du paludisme. Cette enquête, qui a été exécutée de juin à septembre 2021, fournit des informations actualisées sur le paludisme dans le pays. Elle a été conduite par l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec les services techniques du Ministère de la Santé, à savoir : le Bureau de Stratégie et Développement, le Programme National de lutte contre le Paludisme et le Laboratoire de Parasitologie de l'Institut National de Santé Publique. L'INS a bénéficié de l'assistance technique d'ICF (USAID), tout au long du processus, depuis l'élaboration du protocole jusqu'à la publication du rapport final.

Les résultats obtenus et publiés sont très instructifs sur l'état des lieux et les efforts supplémentaires nécessaires. En somme, l'accès et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) ont augmenté. En effet, en 2021, 63 % des ménages possèdent au moins une MII contre 44 % en 2018. Le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant reçu 3 doses ou plus de Sulfadoxine pyriméthamine pour prévenir le paludisme pendant la grossesse, est passé de 36 % en 2018 à 50 % en 2021. Ces progrès enregistrés reflètent les efforts fournis par le Gouvernement et ses partenaires dans la lutte contre le paludisme. Toutefois, les efforts doivent être renforcés, notamment dans la sensibilisation des populations pour une plus grande utilisation des MII. En outre, la stagnation du niveau de la prévalence du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans montre un besoin d'intensification des efforts pour réduire l'incidence de cette pandémie en République de Guinée.

J'exhorte les responsables des programmes de lutte contre le paludisme à tous les niveaux à s'approprier de ces résultats comme cadre de référence pour l'évaluation et la mise en œuvre des programmes de lutte contre le paludisme et pour une planification des interventions plus efficaces en vue d'arriver à un changement réel de l'état de santé et des conditions de vie de la population.

Je voudrais remercier les membres du Comité de pilotage et du Comité technique pour leur dévouement et leur disponibilité lors de la réalisation de cette enquête. Je voudrais également exprimer ma reconnaissance à l'égard des autorités administratives, locales et coutumières pour leur collaboration ; et les populations des localités enquêtées pour l'accueil chaleureux qu'elles ont réservé au personnel de terrain.

Pour terminer, je voudrais au nom du Gouvernement, exprimer ma gratitude à nos partenaires (USAID, Fonds Mondial, Catholic Relief Services et Banque Mondiale) pour leurs contributions financières et matérielles à la réalisation de cette précieuse enquête.

Ministère de l'Economie, des Finances et du Plan
Le Ministre
Rép. de Guinée

Le Ministre de l'Economie, des Finances et du Plan

Dr Lanciné CONDE

REMERCIEMENTS

L'Institut Nationale de la Statistique (INS) a le plaisir de mettre à la disposition des utilisateurs des résultats de l'Enquête nationale sur les Indicateurs du Paludisme et de l'Anémie en Guinée (EIPAG) 2021. Cette enquête a été réalisée en étroite collaboration avec le Bureau de Stratégie et Développement du Ministère de la Santé, le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et le Laboratoire de parasitologie de l'Institut National de Santé Publique (INSP). L'INS a bénéficié tout au long du processus de l'assistance technique d'ICF au travers du DHS Program.

Ce rapport présente les résultats définitifs de l'EIPAG 2021 qui ont été collectés sur le terrain du 13 juillet au 10 septembre 2021. Il constitue un précieux instrument de travail à la disposition de tous les acteurs, planificateurs, chercheurs et autres utilisateurs des données pour la mise en œuvre et l'évaluation des programmes de lutte contre le paludisme en vue d'améliorer la qualité de vie de la population guinéenne. Les données de l'EIPAG 2021 viennent actualiser et enrichir celles de 2012, 2016 et 2018 pour un meilleur suivi des Indicateurs du paludisme et de l'anémie en Guinée.

J'exprime ma gratitude à l'ensemble de nos partenaires techniques et financiers (USAID, Fonds Mondial, Catholic Relief Services, Banque Mondiale, etc.) pour leurs appuis constants au système statistique national.

J'adresse mes félicitations à l'ensemble du personnel de l'enquête : coordinateurs, superviseurs, chefs d'équipe, enquêteurs, techniciens de santé et chauffeurs pour leur professionnalisme, leur dévouement et leur endurance qui ont été déterminants pour la réussite de l'enquête.

Enfin, Je renouvelle mes remerciements au Ministère de la Santé pour la confiance renouvelée à l'INS pour la réalisation de cette enquête.

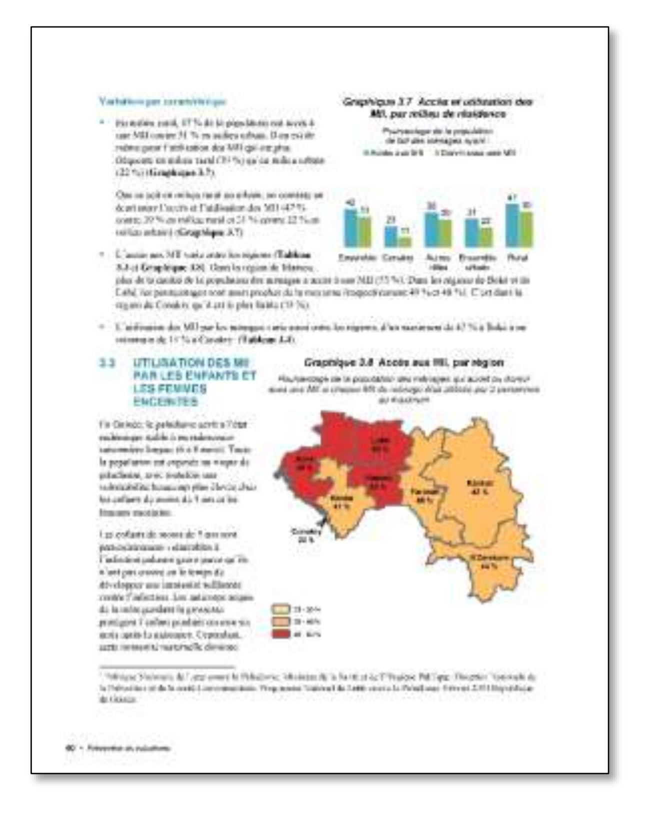
Aboubacar KABA
Directeur Général de l'Institut
National de la Statistique

SIGLES ET ABRÉVIATIONS

CAPI	Computer assisted personal interviewing
COVID 19	Coronavirus Disease 2019
CQR	Contrôle de Qualité Externe
CSPro	Census and survey processing system
CTA	Combinaison thérapeutique à base d'artémisinine
DHS	Demographic and Health Survey
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EIPAG	Enquête sur les indicateurs du paludisme et de l'anémie en Guinée
g/dl	Gramme par décilitre
INS	Institut National de la Statistique
INSP	Institut National de Santé Publique
LAV	Lutte Anti Vectorielle
MERG	Monitoring and Evaluation Reference Group
MII	Moustiquaire imprégnée d'insecticide
MIILDA	Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation non gouvernementale
PMI	Initiative Présidentielle contre le Paludisme
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PSN	Plan Stratégique National
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SP	Sulfadoxine Pyriméthamine
TDR	Test de diagnostic rapide
TPIg	Traitement préventif intermittent pendant la grossesse
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	Agence des États-Unis pour le Développement International
ZD	Zone de Dénombrement

LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME ET DE L'ANÉMIE EN GUINÉE 2021 (EIPAG 2021)

Le nouveau format du rapport final de l'EIPAG 2021 est basé sur environ 38 tableaux de données. Pour consultation facile, les tableaux se trouvent à la fin de chaque chapitre et les utilisateurs de données peuvent aussi les accéder à travers des liens dans le texte dans la version électronique. De plus, ce format plus convivial présente à peu près 90 graphiques qui soulignent clairement des tendances au cours de temps et les variations selon des caractéristiques sociodémographiques. Des grandes cartes colorées présentent les données par région de la Guinée. Le texte a été simplifié pour mettre en évidence les points clés avec des puces et permettre d'identifier clairement les détails des indicateurs avec des boîtes de définition.


Graphique 3.7 Accès et utilisation des MII, par milieu de résidence

3.3 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Graphique 3.8 Accès aux MII, par région

Bien que le texte et les graphiques présentés dans chaque chapitre mettent en évidence certains des résultats les plus importants des tableaux, chaque résultat ne peut pas être discuté ou présenté graphiquement. Pour cette raison, les utilisateurs des données de l'EIPAG 2021 doivent être à l'aise en lisant et interprétant les tableaux.

Les pages suivantes fournissent une introduction à l'organisation des tableaux de l'EIPAG 2021, une présentation des caractéristiques sociodémographiques ainsi qu'un résumé bref de l'échantillonnage pour faciliter la compréhension des dénominateurs. En outre, cette section fournit des exercices afin que les utilisateurs pratiquent leurs compétences dans l'interprétation des tableaux de l'EIPAG 2021.

Exemple 1 : Exposition aux médias : Femmes
Des questions posées à tous les enquêtés

Tableau 2.14 Exposition aux médias 1						
Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques Guinée EIPA 2021						
3 Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	2 Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	4,5	35,1	19,3	2,7	56,2	1 261
20-24	5,4	35,5	23,4	4,0	55,4	1 144
25-29	4,3	32,3	22,5	2,7	58,0	1 097
30-34	4,9	31,0	24,5	3,2	56,8	778
35-39	2,4	25,6	23,3	1,9	62,7	776
40-44	2,2	24,2	23,7	1,4	62,7	465
45-49	2,0	17,4	22,4	1,3	68,8	391
Résidence						
Urbain	10,1	70,0	28,8	7,1	26,0	2 062
Rural	0,9	9,9	19,0	0,3	76,1	3 850
Région						
Boké	0,2	13,4	7,2	0,1	81,6	853
Conakry	13,6	83,0	29,7	9,5	14,6	969
Faranah	2,3	21,9	23,3	1,5	67,2	409
Kankan	1,2	15,3	29,9	0,9	64,7	812
Kindia	4,5	43,3	22,8	2,5	48,4	876
Labé	0,9	15,0	27,5	0,5	66,0	542
Mamou	3,3	24,6	30,1	2,6	59,7	419
N'Zérékoré	2,9	12,5	16,0	1,7	77,3	1 033
Niveau d'instruction						
Aucun	0,1	16,7	19,1	0,0	71,1	3 479
Primaire	2,1	33,2	21,2	1,6	57,0	1 132
Secondaire ou plus	16,5	66,5	32,4	5 10,9	26,9	1 300
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	2,6	12,7	0,0	86,5	1 136
Second	0,7	4,9	19,5	0,2	78,8	1 125
Moyen	1,1	9,0	21,9	0,7	74,9	1 090
Quatrième	5,1	46,1	25,4	3,0	44,9	1 186
Le plus élevé	11,5	79,6	30,9	8,4	18,2	1 375
Ensemble	4 4,1	30,9	22,5	2,7	58,7	5 912

Étape: 1 : Lisez le titre et le sous-titre, surlignés en orange dans l'Exemple 1. Ils vous présentent le sujet et la population de référence décrits dans le tableau. Dans ce cas, le tableau porte sur les femmes de 15-49 ans et leur exposition aux médias. Ces questions ont été posées à toutes les femmes de 15-49 ans dans les ménages sélectionnés.

Étape 2 : Examinez les en-têtes des colonnes—surlignées en vert dans l'Exemple 1. Ils décrivent la façon dont l'information est présentée. Dans ce tableau, les trois premières colonnes de données montrent les différents types de médias auxquels les femmes peuvent être exposées hebdomadairement. La quatrième colonne présente les femmes qui accèdent les trois médias au moins une fois par semaine, et la quatrième colonne

montre les femmes qui n'accèdent aucun média hebdomadairement. La dernière colonne énumère le nombre de femmes enquêtées, ou l'effectif.

Étape 3 : Examinez les titres des lignes—la première colonne surlignée en bleu dans l'Exemple 1. Les lignes vous montrent les différentes catégories dans lesquelles les données sont reparties, basées sur les caractéristiques de la population. Dans ce cas, le tableau présente l'exposition aux médias par âge, milieu de résidence urbain-rural, région, niveau d'instruction et quintile de bien-être économique. La plupart des tableaux du rapport de l'EIPAG 2021 sont divisés selon ces mêmes catégories.

Étape 4 : Regardez la dernière ligne en bas du tableau, surlignée en rose. Ces pourcentages représentent les pourcentages totaux de femmes qui sont exposées à chaque type de média au moins une fois par semaine. Dans ce cas, 4,1 %* de femmes de 15-49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 30,9 % regardent la télévision au moins une fois par semaine et 22,5 % écoutent la radio hebdomadairement.

Étape 5 : Pour identifier le pourcentage de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus qui sont exposées aux trois médias, au minium, une fois par semaine, tracez deux lignes imaginaires, comme dans le tableau. Cela montre que 10,9 % de femmes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus sont exposées aux trois médias hebdomadairement.

En regardant les variations selon les caractéristiques sociodémographiques, nous voyons comment l'exposition aux médias varie à travers la Guinée. Les médias sont souvent utilisés pour communiquer des messages portant sur la santé. Les gestionnaires des programmes et les décideurs politiques peuvent mieux toucher leurs populations cibles s'ils connaissent comment l'exposition aux médias varie parmi les groupes différents.

*Dans ce tutorial, les données sont présentées exactement comme elles apparaissent dans le tableau y compris les décimales. Cependant, dans le texte pour le reste de ce rapport, les chiffres sont arrondis au point de pourcentage entier le plus proche.

Pratique : Utilisez le tableau dans l'Exemple 1 pour répondre aux questions suivantes :

a) Quel pourcentage de femmes n'accèdent aucun média hebdomadairement ?

b) Est-ce que le pourcentage de femmes qui écoutent la radio au moins une fois par semaine est plus élevé en milieu urbain ou rural ?

d) Est-ce qu'il y a une association claire entre la lecture hebdomadaire d'un journal et le niveau d'instruction ?

e) Est-ce qu'il y a une association claire entre le fait de regarder e la télévision hebdomadairement et le quintile de bien-être économique ?

f) Quel est la gamme (les pourcentages minimum et maximum) de femmes qui n'accèdent aucun media selon la région ?

Réponse :

a) 58,7 %.

b) Les femmes en milieu urbain : 28,8 % écoutent la radio contre 19 % des femmes en milieu rural.

d) Oui, la lecture hebdomadaire d'un journal augmente avec le niveau d'instruction : 0,1 % des femmes sans instruction lisent un journal une fois par semaine contre 16,5 % des femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.

e) La regarde hebdomadaire de télévision augmente avec le quintile de bien-être économique : 12,7 % des femmes du quintile le plus bas regardent la télévision au moins une fois par semaine contre 79,6 % des femmes du quintile le plus élevé.

f) Le pourcentage de femmes qui n'accèdent aucun media varie de 14,6 % à Conakry à 81,6 % dans la région de Boké.

Exemple 2: Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes
Une question posée à un sous-groupe d'enquêtés

Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans tous les ménages			Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans tous les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Ensemble urbain	28,9	27,4	155	51,4	82
Conakry	7,8	3,6	57	*	21
Autres villes	41,2	41,2	98	65,5	61
Rural	44,5	44,5	368	65,3	251
Région					
Boké	61,1	61,1	91	75,3	74
Conakry	7,8	3,6	57	*	21
Faranah	(33,1)	(33,1)	29	(52,4)	18
Kankan	54,7	54,7	100	75,1	73
Kindia	29,1	29,1	71	(51,7)	40
Labé	(36,5)	(36,5)	41	(59,4)	25
Mamou	*	*	20	*	16
N'Zérékoré	35,4	35,4	115	60,7	67
Niveau d'instruction					
Aucun	42,3	42,3	303	64,4	199
Primaire	42,2	40,1	115	63,4	73
Secondaire ou +	30,4	30,4	105	51,9	61
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	46,8	46,8	112	74,5	71
Second	35,4	35,4	99	55,3	64
Moyen	50,1	50,1	112	67,7	83
Quatrième	39,3	39,3	117	62,9	73
Le plus élevé	22,5	19,6	82	(37,5)	43
Ensemble	39,9	39,4	523	61,9	333

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre. Dans ce cas, le tableau porte sur deux groupes différents : (a) les femmes de 15-49 ans enceintes et (b) les femmes enceintes dans les ménages avec au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII).

Étape 2 : Identifiez les deux groupes de colonnes. Tout d'abord, identifiez les colonnes qui se réfèrent aux femmes enceintes de 15-49 ans (a), puis isolez les colonnes qui se réfèrent seulement aux femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec au moins une MII (b). Le groupe (b) est un sous-groupe de groupe (a).

Étape 3 : Regardez le premier groupe de colonnes. Combien de femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages qui ont été interviewées ? C'est 523. Regardez maintenant le deuxième groupe de colonnes. Combien de femmes enceintes de 15-49 ans dans les ménages avec au moins une MII qui ont été interviewées ? C'est 333.

Étape 4 : Il n'y a que 523 femmes enceintes de 15-49 ans enquêtées dans l'ensemble des ménages et 333 femmes enceintes de 15-49 ans enquêtées dans les ménages avec au moins une MII. Une fois que ces femmes sont désagrégées par des caractéristiques sociodémographiques, il y a parfois trop peu de cas pour que ces pourcentages soient fiables.

- Quel pourcentage de femmes enceintes dans tous les ménages de Labé ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'enquête ? C'est 36,5 %. Le pourcentage est entre parenthèses parce qu'il porte sur un effectif réduit (25-49 cas non pondérés) dans cette catégorie. Les utilisateurs de données doivent interpréter ce chiffre avec prudence—il est possible qu'il ne soit pas précis. (Pour plus d'information sur les chiffres pondérés et non pondérés, voyez l'Exemple 3.)
- Quel pourcentage de femmes enceintes de Mamou ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'enquête ? Il n'y a pas de chiffre dans cette cellule—seulement un astérisque. Il y a moins de 25 cas non pondérés. Le résultat pour cette catégorie n'est pas présenté. Le sous-groupe est trop petit et les données ne sont donc pas fiables.

Note : Quand des chiffres sont présentés entre parenthèses ou quand il y a des astérisques à la place des chiffres dans un tableau, l'explication doit figurer dans une note en bas du tableau. S'il n'y a aucune parenthèse ou astérisque dans le tableau, vous pouvez en déduire qu'il y a suffisamment de cas dans toutes les catégories et que les données sont statistiquement représentatives.

Exemple 3 : Comprendre l'échantillonnage et la pondération dans les tableaux de l'EIPAG 2021

Dans les enquêtes auprès des ménages, un échantillon est un sous-ensemble d'une population tiré pour être enquêté. Dans de l'EIPAG 2021, l'échantillon est conçu pour représenter la population nationale de 15-49 ans. En plus des données nationales, la plupart des pays qui font des EDS veulent collecter et présenter des données qui portent sur de plus petites zones géographiques ou administratives du pays. Pour cela, il est nécessaire de disposer d'une taille d'échantillon assez important dans chaque zone. L'EIPAG 2021, est représentative au niveau national, pour les milieux urbain et rural, et au niveau des régions.

Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes enquêtées de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Femme		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Région	3	2	1
Boké	14,4	853	820
Conakry	16,4	969	919
Faranah	6,9	409	578
Kankan	13,7	812	793
Kindia	14,8	876	788
Labé	9,2	542	667
Mamou	7,1	419	530
N'Zérékoré	17,5	1 033	817
Ensemble 15-49	100,0	5 912	5 912

Pour produire des statistiques représentatives du pays dans son ensemble et au niveau des 8 régions, il faut que l'échantillon de femmes dans chaque région représente la population réelle de cette région et que l'échantillon national représente la population réelle du pays. Cependant, dans le cas où certaines régions ont de petites populations, un échantillon alloué en proportion de la population de chaque région ne peut pas inclure suffisamment de femmes dans chaque région pour fournir des résultats valables. Pour résoudre ce problème, les régions avec des populations trop petites sont sur-échantillonnées. Prenons le cas suivant : vous disposez d'assez d'argent pour interviewer 5 912 femmes et vous voulez produire des résultats représentatifs au niveau de la du Guinée dans son ensemble et de ses régions (comme dans le tableau 2.11). Cependant, la population totale de la Guinée n'est pas répartie de manière égale à travers les régions : certaines régions, comme N'Zérékoré, sont très peuplées alors que d'autres, comme Mamou, ne le sont pas. Par conséquent, Mamou doit être sur-échantillonné.

Un spécialiste en sondage détermine combien de femmes doivent être enquêtées dans chaque région pour obtenir des statistiques fiables. La colonne bleue (1) présente le nombre réel de femmes interviewées dans chaque région. Selon les régions, le nombre de femmes interviewées varie de 530 dans Mamou à 919 dans Conakry. Le nombre d'interviews est suffisant pour obtenir des résultats fiables dans chaque région.

Cependant, avec cette répartition d'interviews, certaines régions sont surreprésentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, la population de N'Zérékoré représente 17,5 % de la population de Guinée, alors que celle de Mamou ne représente que 7,1 %. La population de N'Zérékoré est plus que deux fois plus grande que celle de Mamou, mais la colonne bleue montre que L'EIPAG n'a pas interviewé deux fois plus de femmes dans N'Zérékoré (817) que dans Mamou (530). Cette répartition de femmes ne représente pas exactement la population du pays.

Pour obtenir des statistiques qui représentent le pays entier, la distribution des femmes dans l'échantillon doit ressembler à la distribution des femmes dans le pays. Les femmes d'une petite région, comme Mamou, ne doivent que peu contribuer au total national. Les femmes d'une grande région, comme N'Zérékoré, doivent contribuer plus. Par conséquent, les statisticiens « pondèrent » (ou ajustent mathématiquement) le nombre de femmes interviewées dans chaque région pour que la contribution de chaque région au total national soit

proportionnelle à la distribution réelle de la population du pays. Les chiffres dans la colonne violette (2) représentent les valeurs « pondérées ». La taille totale de l'échantillon national de 5 912 femmes n'a pas changé après la pondération, mais la distribution des femmes par région a été modifiée pour représenter leur poids dans la taille totale de la population.

Comment les statisticiens pondèrent-ils chaque catégorie ? Ils recalculent les catégories pour qu'elles reflètent la population réelle du pays. Si vous comparez la colonne verte (3) à la répartition réelle de la population de la Guinée, vous verrez que les femmes dans chaque région contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles contribuent à la population du pays. L'effectif pondéré de femmes dans l'enquête représente maintenant exactement la proportion de femmes qui vivent dans Mamou et N'Zérékoré.

Avec l'échantillonnage et la pondération, il est possible d'interviewer suffisamment de femmes pour fournir des statistiques fiables aux niveaux national et des régions. En général, seuls les chiffres pondérés sont présentés dans chaque tableau de l'EIPAG 2021 ; ne soyez donc pas surpris si ces chiffres paraissent faibles : ils peuvent en fait représenter un nombre plus grand de femmes interviewées. Rappelez-vous que le tableau utilisera des parenthèses et astérisques pour vous avertir s'il y a trop peu de cas non pondérés dans une catégorie.

GUINÉE


GAMBIE
SÉNÉGAL
MALI
N
GUINÉE-BISSAU
Labé
Boké
Mamou
Faranah
Kankan
Kindia
Conakry
SIERRA LEONE
N'Zérékoré
LIBERIA
CÔTE D'IVOIRE
0 50 100 200
Kilomètres

PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE 1

L'Enquête sur les indicateurs du paludisme et de l'anémie en Guinée (EIPAG 2021) a été conduite par l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec le Programme National de Lutte contre le Paludisme et l'Institut National de Santé Publique (INSP). L'INS a bénéficié, à toutes les étapes de sa réalisation, de l'assistance technique du DHS Program, financé par l'Agence de coopération internationale des États-Unis (USAID) qui offre un support financier et une assistance technique pour la réalisation d'enquêtes dans les domaines de la population et de la santé à des pays dans le monde entier.

Pour la mise en œuvre de l'enquête, un Comité de pilotage, présidé par le Ministère de la Santé, a été mis en place. Ce comité comprenait des représentants de toutes les parties prenantes à l'enquête. Il assurait le suivi général du projet et était consulté et informé à chaque phase de l'enquête.

Le financement de l'EIPAG 2021 a été assuré par le Gouvernement guinéen, l'USAID dans le cadre de l'Initiative du Président Américain de lutte contre le paludisme (PMI), le Fonds Mondial de lutte contre le paludisme par le biais de Catholic Relief Services et de la Banque Mondiale. La collecte des données s'est déroulée du 13 juillet au 10 septembre 2021.

1.1 GÉOGRAPHIE, ÉCOSYSTÈME ET PLUVIOMÉTRIE

La République de Guinée est située en Afrique occidentale. Elle est limitée au nord-ouest, par la Guinée Bissau, au nord par le Sénégal et le Mali, à l'est par la Côte d'Ivoire, au sud par la Sierra Leone et le Liberia et à l'Ouest par l'Océan Atlantique. Le pays est bordé par 300 km de côtes et s'étend sur 800 km d'est en ouest et 500 km du nord au sud. Sa superficie totale est de 245 857 km^2.

La Guinée comprend quatre régions naturelles :

- La Basse Guinée qui couvre 18 % du territoire et qui est constituée de plaines côtières. Sur le plan climatique, elle se caractérise par de fortes précipitations qui varient de 3 000 à 4 000 mm par an ;
- La Moyenne Guinée qui couvre 22 % du territoire et qui est une région de massifs montagneux, caractérisée par des niveaux de précipitations annuelles qui varient entre 1 500 mm et 2 000 mm par an ;
- La Haute Guinée qui couvre 40 % du territoire, essentiellement composée de plateaux et de savanes arborées où le niveau des précipitations varie entre 1 000 mm et 1 500 mm par an ;
- La Guinée Forestière qui couvre 20 % du territoire et qui est constituée de massifs montagneux, et où la pluviométrie oscille entre 2 000 mm et 3 000 mm par an.

Autrefois appelée « les Rivières du sud » la Guinée est le pays le plus arrosé de l'Afrique de l'Ouest. Elle dispose non seulement de la plus large côte en Afrique de l'Ouest mais aussi, elle est la source de 113 fleuves qui arrosent les pays voisins, dont le Niger. En outre, 1 161 cours d'eau ont été actuellement répertoriés.

1.2 PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE DU PALUDISME

Le paludisme sévit en Guinée à l'état stable à recrudescence saisonnière dans l'ensemble des régions du pays[1]. Dans une bande nord frontalière avec le Sénégal et le Mali, allant de la préfecture de Gaoual en Moyenne Guinée à celle de Mandiana en Haute Guinée, la pluviométrie dure environ quatre mois avec une transmission saisonnière du paludisme de juin à septembre. Dans les centres urbains, en particulier la ville de Conakry, malgré la forte pluviométrie, la transmission du paludisme est plus faible à cause de l'écosystème peu favorable au développement des vecteurs compétents.

1.2.1 Parasites du paludisme

Globalement, sur la base des études effectuées précédemment jusqu'en 2012, la répartition des espèces montrait que le *Plasmodium Falciparum* était l'espèce dominante (98 %) Les autres espèces rencontrées sont le *Plasmodium malariae* (1,5 %) et *Plasmodium ovale* (0,5 %).

1.2.2 Vecteurs du paludisme

En 2012, la description de l'endémicité par le PNLP montrait que la Guinée comprenait quatre zones d'endémicité :

- Une zone hypo endémique située en Basse Guinée, constituée de deux foyers sur la façade atlantique (les villes de Conakry et de Kamsar). Le vecteur prédominant est *Anopheles melas ;*

- Une zone méso endémique qui concerne la partie nord, frontalière avec le Sénégal et le Mali, à pluviométrie faible, où le vecteur prédominant est *Anopheles funestus* et la façade atlantique où la pluviométrie est élevée et où domine *Anopheles melas ;*

- Une zone hyper endémique qui s'étend du sud-est de la Basse Guinée à la forêt tropicale guinéenne (frontière avec le Liberia et la Côte d'Ivoire). Il s'agit d'une zone de forte pluviométrie (6 à 10 mois de pluie). Le vecteur prédominant est *Anopheles gambiae ss ;*

- Une zone holo endémique située en Haute Guinée, zone de plaines et de savanes fortement irriguée et à pluviométrie moyenne. Les vecteurs dominants sont *Anopheles funestus et Anopheles arabiensis.*

1.3 POLITIQUE DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Depuis son engagement dans l'Initiative « Roll Back malaria » en 1998, la Guinée a mis en place trois Plans Stratégiques nationaux. La revue de performance du Programme pour la période couverte par le Plan stratégique National 2013-2017, réalisée en 2016, a permis de mettre à jour les forces et faiblesses des interventions mises en place et d'identifier les défis auxquels la Guinée devait encore faire face en matière de lutte contre le paludisme. C'est sur la base de cette revue qu'a été développé le Plan Stratégique National pour la période 2018-2023 (PSN 2018-2023).

Objectifs principaux du PSN 2018-2023

Le PSN 2018-2023 entre dans le cadre de la vision du pays « Une Guinée sans paludisme pour un développement socioéconomique durable ». Le but du PSN est d'amener le pays d'ici à 2023 vers la pré-

---

[1] Programme National de Lutte contre le Paludisme 2018-2022 Extension 2023. Ministère de la Santé. Directions Nationale des Grandes Endémies et de Lutte contre la Maladie. République de Guinée

élimination en réduisant la morbidité et la mortalité liées au paludisme de 75 % par rapport à 2016. Les objectifs sont les suivants :

- Assurer la protection d'au moins 90 % de la population avec des mesures de prévention efficaces contre le paludisme en développant ou en renforçant des interventions telles que :
    - La Lutte antivectorielle Vectorielle (LAV)
    - La chimio prévention du paludisme saisonnier
    - Le traitement Préventif Intermittent à la SP chez la femme enceinte
- Garantir la prise en charge des cas de paludisme en développant des mécanismes de renforcement de la qualité de la prise des cas dans toutes les structures, publiques, parapubliques et privées dans la communauté.
- Renforcer les activités de communication pour le changement social et de comportement /mobilisation sociale, en particulier les activités de communication de proximité avec les ASCÓNG/OBC et les mass média et en mettant à l'échelle des initiatives novatrices comme « Écoliers contre le paludisme »et « Leaders religieux contre le paludisme » sur la base des enseignements tirés des projets exécutés sur financement du Fonds Mondial en 2017.

1.4 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'objectif principal de l'EIPAG 2021 est de fournir des estimations actualisées des indicateurs du paludisme. Les objectifs spécifiques sont les suivants :

- Estimer les prévalences de l'anémie et du paludisme chez les enfants de 6 à 59 mois inclusivement, selon l'âge, le milieu de résidence urbain/rural, le sexe, les régions, le niveau d'instruction de la mère et les quintiles de bien-être économique du ménage ;
- Évaluer l'accès des ménages aux Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide (MII) ;
- Mesurer le niveau d'utilisation des MII par les enfants de moins de 5 ans ;
- Mesurer le niveau d'utilisation des MII par les femmes enceintes ;
- Évaluer l'utilisation du TPIg par les femmes enceintes ;
- Mesurer la prévalence de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans ;
- Évaluer les types de traitement de la fièvre et les délais de prise en charge chez les enfants de moins de 5 ans ;
- Mesurer (i) les niveaux de connaissance et de perceptions ainsi que les comportements en matière de traitement et de prévention de paludisme ; et (iv) l'exposition de la population aux messages sur le paludisme.

Les résultats de l'enquête sont particulièrement utiles pour évaluer les interventions qui ont été menées ainsi que les efforts et les actions qui restent à accomplir pour renforcer le système de prévention et les moyens de traitement.

1.5 ÉCHANTILLONNAGE

L'EIPAG 2021 vise à produire des résultats représentatifs aux niveaux de l'ensemble du pays, des milieux urbain et rural et de chacune des huit régions administratives de la Guinée. Pour ce faire, le territoire national a été découpé en 15 domaines d'étude correspondant aux 8 régions et, dans chaque domaine d'étude (sauf Conakry qui n'a pas de partie rurale), 2 strates ont été créées : la strate du milieu urbain et celle du milieu rural. Le tirage de l'échantillon a été fait de façon indépendante dans chaque strate. Ainsi, l'échantillon de l'EIPAG 2021 est basé sur un sondage aréolaire stratifié et tiré à 2 degrés.

Au premier degré, 169 Unités Primaires de Sondage (UPS) ou grappes ont été tirées à partir de la liste des Zones de Dénombrement (ZD) établies au cours du Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH) réalisé en 2014, en procédant à un tirage systématique avec probabilité proportionnelle à la taille, la taille de l'UPS étant le nombre de ménages.

Un dénombrement des ménages dans chacune de ces grappes a fourni une liste des ménages à partir de laquelle a été tiré, au second degré, un échantillon de 24 ménages par grappe, aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural, avec un tirage systématique à probabilité égale. Un total de 4 056 ménages ont été sélectionnés.

Toutes les femmes âgées de 15-49 ans vivant habituellement dans les ménages sélectionnés ou présentes la nuit précédant l'enquête, étaient éligibles pour être enquêtées. De plus, tous les enfants de moins de 5 ans de ces ménages étaient éligibles pour les différents tests et mesures biologiques.

1.6 QUESTIONNAIRES

Quatre types de questionnaires ont été utilisés au cours de l'EIPAG 2021 : un questionnaire ménage, un questionnaire individuel pour toutes les femmes âgées de 15-49 ans, un questionnaire biomarqueur et un questionnaire de l'agent de terrain. Les trois premiers questionnaires sont basés sur les questionnaires standard développés par ICF dans le cadre de The DHS program avec le *Monitoring and Evaluation Reference Group* (MERG) de Roll Back Malaria (RBM). Tous les questionnaires ont été adaptés aux spécificités et besoins de la Guinée.

Le **questionnaire ménage** a permis d'enregistrer tous les membres du ménage et les visiteurs qui ont dormi la nuit précédant l'enquête avec certaines de leurs caractéristiques : lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction, etc. Il a aussi permis d'identifier les femmes éligibles pour les interviews individuelles ainsi que les enfants éligibles pour les tests biologiques. Il a également permis de collecter les informations sur les caractéristiques du ménage, telles que la principale source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériaux du sol du logement, la possession de certains biens durables, l'utilisation de combustible et de technologie propre pour la cuisine ainsi que la possession et l'utilisation de la moustiquaire.

Le **questionnaire individuel femme** a été utilisé pour enregistrer les informations des femmes éligibles, c'est-à-dire les femmes âgées de 15-49 ans, résidentes ou visiteuses la nuit précédant l'enquête. Il comprend les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques de l'enquêtée ;
- Reproduction y compris l'historique des naissances récentes ;
- Grossesse et traitements préventifs intermittent ;
- Fièvre et traitement chez les enfants de 6-59 mois ;
- Connaissances et croyances sur le paludisme.

Le **questionnaire biomarqueur** a servi à enregistrer les résultats des tests d'anémie et du paludisme.

Le **questionnaire de l'agent de terrain** : Ce questionnaire a été créé pour servir d'outil dans les analyses d'évaluation de la qualité des données. Les agents sélectionnés pour la collecte des données de l'EIPAG 2021 ont rempli un questionnaire auto-administré de 2 pages sur leurs caractéristiques socio-démographiques.

Le protocole et les questionnaires de l'enquête ont été transmis au Comité national d'Éthique et de Recherche en Santé pour approbation avant le début de la collecte. Ils ont obtenu également le visa du Comité d'Éthique (Institutional Review Board) d'ICF.

1.7 FORMATION DU PERSONNEL DE COLLECTE ET ENQUÊTE PILOTE

Une formation unique a été organisée du 21 juin au 9 juillet 2021 pour préparer les participants à la réalisation de l'enquête principale. Elle a concerné 62 participants dont 40 femmes. L'encadrement technique de l'atelier a été assuré par des cadres de l'INS, de l'INSP et du PNLP. En outre, trois experts d'ICF ont participé à toute la formation et à l'enquête pilote.

Les sessions de formation ont porté sur les techniques d'interview, le remplissage des questionnaires, l'utilisation de la technique de la collecte des données par Computer-Assisted Personal Interviewing (CAPI), les techniques de collecte des gouttes de sang. L'approche utilisée a consisté en (i) une lecture concomitante des manuels d'instructions et des questionnaires, suivie d'explications et de démonstrations ; (ii) des jeux de rôle en salle entre personnel en formation, suivis de discussions ; (iii) des pratiques sur le terrain dans des ménages réels et dans des formations sanitaires suivies de discussions en salle ; et (iv) l'organisation régulière des évaluations des connaissances acquises, suivies de discussions en salle.

L'atelier de formation s'est terminé par l'organisation de l'enquête pilote qui a regroupé l'ensemble des agents ayant suivi la formation. L'enquête pilote avait pour objectif de tester les outils de collecte et toute la stratégie de mise en œuvre de l'EIPAG 2021. Les travaux de terrain de l'enquête pilote se sont déroulés dans 15 ZD. Ces ZD ont été choisies en dehors de l'échantillon de l'enquête principale. Les leçons tirées de cette enquête pilote (rendement des enquêteurs, acceptation de l'enquête, etc.) ont été valorisées dans la finalisation des questionnaires et de la stratégie de mise en œuvre de l'enquête.

La formation du personnel du laboratoire a été assurée par un expert en biomarqueur d'ICF. L'expert a supervisé le prétest et la lecture des premières lames collectées sur le terrain pour s'assurer que les techniciens appliquent rigoureusement les procédures de lecture des gouttes épaisses mises en place par ICF, et qu'ils enregistrent correctement les résultats.

En outre, deux superviseurs du cabinet d'assurance qualité du Fonds mondial (Cabinet TeAM) ont assisté à l'enquête pilote et au démarrage de la collecte des données sur terrain.

1.8 TESTS D'ANÉMIE ET DU PALUDISME

1.8.1 Test d'anémie

Dans tous les ménages sélectionnés, le test d'anémie a été administré aux enfants âgés de 6-59 mois pour lesquels, au préalable, les parents ou les personnes responsables avaient volontairement accepté la participation au test.

Avant le prélèvement du sang, le doigt (ou le talon pour les enfants de 6-12 mois et ceux qui sont trop maigres) a été nettoyé avec un tampon alcoolisé. Le doigt a été séché à l'air libre puis un agent de santé a effectué une piqûre sur la surface palmaire de l'extrémité du doigt (ou au talon) à l'aide d'une lancette autorétractable,

stérile et non réutilisable. Une goutte de sang a été récupérée dans une microcuvette HemoCue et insérée dans le photomètre qui a affiché le niveau d'hémoglobine.

Le résultat du test et sa signification ont été communiqués aux personnes ayant participé au test. En outre, dans les cas où le niveau d'hémoglobine se situait en dessous d'une certaine limite qui correspond à une anémie grave (un taux d'hémoglobine <8 g/dl), l'enquêtrice recommandait aux personnes concernées de se rendre dans un établissement de santé le plus proche pour diagnostic et prise en charge. Une fiche informative « Anémie » était systématiquement laissée aux ménages ayant des membres éligibles pour le test d'anémie et qui ont accepté le test.

1.8.2 Test du paludisme

Afin d'estimer la prévalence du paludisme parmi les enfants de 6-59 mois, les prélèvements de sang ont été effectués dans cette catégorie d'enfants dans tous les ménages. Deux tests de parasitémie palustre ont été faits : le test de diagnostic rapide (TDR) et la goutte épaisse (GE).

Dans cette enquête, on a utilisé le test de diagnostic rapide SD Bioline Ag/Pf qui est basé sur la détection de l'antigène HRP-2 spécifique pour le *Plasmodium falciparum*.

Après lecture et obtention du consentement éclairé, l'enquêtrice collectait une goutte de sang (généralement de la même piqûre faite pour le test d'hémoglobine) sur la bandelette du TDR. Les résultats du Test de Diagnostic Rapide obtenus au bout de 15 minutes environ étaient communiqués immédiatement aux participants après avoir été enregistrés dans le questionnaire biomarqueur.

Pour un TDR positif et en l'absence des signes de gravité, on a proposé gratuitement aux parents/adultes responsables de traiter l'enfant avec la Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) recommandée par la politique nationale de lutte contre le paludisme en Guinée. Ainsi, la combinaison fixe d'Artéméther-Luméfantrine était fourni aux responsables d'enfants pour la prise en charge du paludisme simple en respectant les tranches d'âges des enfants.

L'enfant présentant des signes de paludisme grave ou ayant un TDR positif malgré la prise de CTA au cours de deux semaines précédant ce test sur terrain, été referré dans un établissement de santé le plus proche pour diagnostic et prise en charge.

En plus, une goutte de sang a été prélevée sur une lame porte-objet pour confectionner une goutte épaisse. Après séchage, les lames accompagnées de leurs formulaires de transfert ont été régulièrement acheminées au Laboratoire de l'INSP pour la recherche d'hématozoaires par microscopie.

Pour le contrôle de qualité, toutes les lames reçues au laboratoire ont été lues indépendamment par deux techniciens du Laboratoire et, dans le cas de lectures discordantes, une troisième lecture a été effectuée par leur chef d'équipe. En outre, 5 % des lames avec résultats négatifs et 100 % des positifs ont été sélectionnées pour un contrôle de qualité externe (CQE). Ce contrôle a été effectué par l'expert en biomarqueur d'ICF qui s'est rendu en Guinée pour conduire le CQE sur place sur le site du Laboratoire de l'INSP. Les résultats de CQE étaient identiques à ceux trouvés par les techniciens.

1.9 COLLECTE DES DONNÉES

Les travaux de terrain de l'enquête principale ont été réalisés du 13 juillet au 10 septembre 2021, soit une période de deux mois, par 48 agents répartis en 12 équipes de travail, chacune composée de quatre personnes dont un ou une chef d'équipe, trois enquêteurs/enquêtrices. Les 12 équipes étaient coordonnées par quatre équipes de supervision. Parmi les trois enquêteurs/enquêtrices, 2 ont été formés pour faire les tests biologiques.

Les chefs d'équipe et les superviseurs effectuaient des interviews de contrôle dans trois ménages dans chaque grappe. Ces ré-interviews, limitées à certaines sections des questionnaires (ménage et individuel femme), ont été menées avant de quitter la grappe. Les chefs d'équipe utilisaient ces ré-interviews pour contrôler étroitement les raisons des « non-réponses » pour les tests de paludisme et d'anémie, en particulier les absences du ménage et les refus. À la fin de chaque grappe, les chefs d'équipe devaient transférer les données au serveur central. Le suivi de la collecte des données était régulier au niveau du bureau et du terrain.

1.10 TRAITEMENT DES DONNÉES

Le traitement des données de l'EIPAG 2021 a été facilité par l'utilisation des tablettes comme outils de collecte par la saisie automatique des réponses. Une application de saisie développée par ICF à partir du logiciel CSPro a été installée sur toutes les tablettes. Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter, pour chaque équipe, les principales erreurs de collecte. Ce contrôle de qualité a été assuré à travers la supervision permanente et le suivi de la performance des équipes fait au bureau central par une équipe d'édition secondaire des données. Les erreurs constatées ont été communiquées aux équipes par les superviseurs et les éditeurs afin d'améliorer la qualité des données. En outre, l'examen des tableaux de qualité, qui fournissent des statistiques sur certains indicateurs-clés (taux de couverture, âge des enquêtés, âges au décès des enfants, etc.), a permis de contrôler la performance des enquêteurs.

La vérification de la cohérence interne des données saisies et l'apurement final de l'ensemble des données ont été réalisés en octobre 2021. Les tableaux des indicateurs-clés ont été produits et publiés en novembre 2021, et l'ensemble des tableaux statistiques de l'enquête en fin décembre 2021.

1.11 PROTECTION ET PRÉVENTION CONTRE LE COVID-19

En raison de la pandémie de COVID-19, les candidats à la formation devaient tous présenter un test négatif au COVID-19 pour être reçu dans la salle de formation. En outre, un agent, spécialement dédié à cette tâche, était chargé de prendre la température de tous les participants à la formation en matinée comme en après-midi. De plus, tous les participants ont été dotés en masque facial et en gel hydroalcoolique pour se désinfecter les mains pendant la formation et pour toute la durée du travail de terrain. Enfin, avant le départ des équipes pour le terrain, tout le personnel (enquêteurs, superviseurs et chauffeurs) ont été vaccinés contre le COVID-19 : deuxième dose pour la moitié d'entre eux et première dose pour les autres.

1.12 TAUX DE RÉPONSE

Le **Tableau 1.1** présente les taux de réponse pour l'EIPAG 2021 suivant la catégorie de questionnaire.

Au total, 4 056 ménages avaient été sélectionnés pour l'enquête. Parmi ces ménages, 4 023 étaient occupés au moment de l'enquête et, parmi eux, 3 985 ont été interviewés avec succès, donnant ainsi un taux de réponse de 99 %.

Dans les ménages interviewés, 5 931 femmes éligibles ont été identifiées pour des interviews. Parmi elles, 5 912 ont répondu à l'interview, ce qui donne un taux de réponse de près de 100 %.

Tableau 1.1 Résultats des interviews Ménages et Individuelles

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), Guinée EIPA 2021

	Résidence				
Résultat	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble
Interviews Ménages					
Ménages sélectionnés	1 392	600	792	2 664	4 056
Ménages occupés	1 367	583	784	2 656	4 023
Ménages interviewés	1 342	565	777	2 643	3 985
Taux de réponse des ménages[1]	98,2	96,9	99,1	99,5	99,1
Interviews des femmes de 15-49 ans					
Effectif de femmes éligibles	2 171	926	1 245	3 760	5 931
Effectif de femmes éligibles interviewées	2 159	919	1 240	3 753	5 912
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	99,4	99,2	99,6	99,8	99,7

[1] Ménages enquêtés/ménages occupés
[2] Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS, DES MÉNAGES ET DES ENQUÊTÉES 2

Résultats-clés

- ***Eau potable :*** En Guinée, environ huit ménages sur dix (79 %) ont accès à une source d'approvisionnement en eau de boisson améliorée : 99 % en milieu urbain contre 69 % en milieu rural.
- ***Assainissement :*** Un peu plus de la moitié des ménages (54 %) utilisent des installations sanitaires améliorées. Ce pourcentage varie de 95 % en milieu urbain à 34 % en milieu rural.
- ***Électricité :*** Environ la moitié des ménages guinéens disposent de l'électricité (52 %). Ce pourcentage varie de 31 % en milieu rural à 96 % en milieu urbain.
- ***Composition des ménages :*** La taille moyenne d'un ménage guinéen est de 6,4 personnes ; dans la majorité des ménages, le chef de ménage est un homme (83 %).
- ***Niveau d'instruction :*** Près de six femmes sur dix (59 %) n'ont aucun niveau d'instruction. Seulement 5 % ont un niveau secondaire complet ou supérieur.
- ***Possession et utilisation d'un téléphone portable :*** Environ, les trois quarts des femmes possèdent un téléphone portable (74 %) et 27 % un smartphone. En outre, 28 % des femmes ont déclaré avoir utilisé l'Internet au cours des 12 derniers mois.

Les informations collectées au cours de l'EIPAG 2021 sur les caractéristiques socio-économiques de la population des ménages sont utiles pour interpréter les indicateurs démographiques ; en outre, elles peuvent fournir une indication approximative de la représentativité de l'enquête. Ces informations permettent aussi de mieux connaître les conditions de vie dans lesquelles vivent les populations enquêtées.

Ce chapitre a pour objectif de présenter les données sur la source d'approvisionnement en eau de boisson, l'utilisation d'installations sanitaires, les caractéristiques du logement et la possession de biens durables, l'utilisation de combustibles et de technologies propres pour cuisiner, le niveau de bien-être économique et la composition de la population des ménages. En outre, ce chapitre présente les caractéristiques des enquêtées comme l'âge, le niveau d'instruction et l'alphabétisation, l'exposition aux mass médias ainsi que la possession de téléphone portable et l'utilisation d'internet. Ces caractéristiques sont utiles pour comprendre les facteurs qui influencent l'utilisation des services de santé et les comportements en matière de contrôle du paludisme.

2.1 SOURCES D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON

Sources d'approvisionnement améliorées en eau de boisson

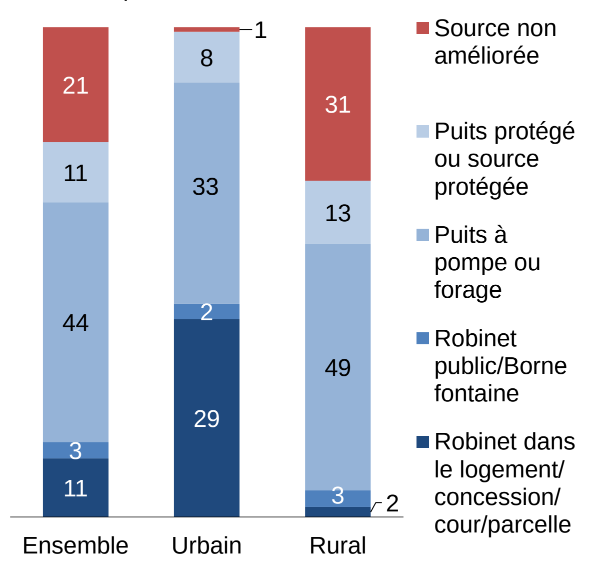
Comprennent l'eau provenant de robinets, robinets publics, bornes-fontaines, puits à pompe, forages, puits creusés protégés, sources protégées, l'eau de pluie, eau livrée par camion-citerne ou chariot avec petit réservoir et l'eau en bouteille.

Échantillon : Ménages et population de droit

Le Programme commun OMS/ UNICEF de suivi et d'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène (*Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation and Hygiene* (JMP), créé en 1990, a joué un rôle important dans l'élaboration de normes mondiales pour collecter des données de référence et comparables entre pays pour l'évaluation des progrès accomplis dans les domaines de l'eau de boisson, d'assainissement et d'Hygiène (WASH, selon le sigle anglais). Pour présenter ces estimations, le programme du JMP s'appuie sur un classement des points de provenance de l'eau de boisson et des installations sanitaires en deux catégories : les services améliorés et les services non améliorés. Les résultats de l'enquête montrent que près de huit ménages guinéens sur dix (79%) ont accès à une source d'eau améliorée (**Tableau 2.1**). Cependant, on constate des disparités entre milieu rural et urbain : 69 % des ménages du milieu rural consomment de l'eau provenant d'une source améliorée contre 99 % en milieu urbain.

Graphique 2.1 **Eau utilisée par les ménages pour boire, par résidence**

Répartition (en %) des ménages par provenance de l'eau de boisson

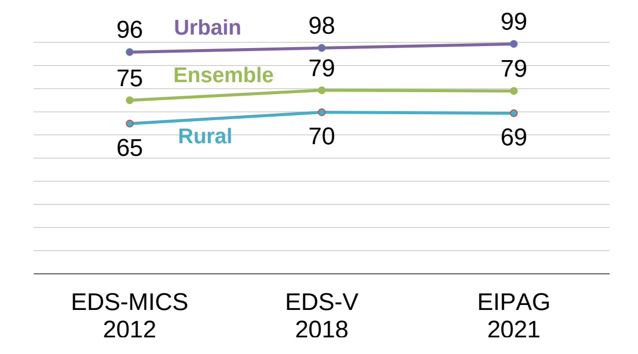


Dans 44 % des cas, les ménages consomment de l'eau provenant de puits à pompe ou de forage. C'est, de loin, la source d'eau améliorée la plus courante, que ce soit en milieu urbain (33 %) ou en milieu rural (49 %). En outre, 11 % des ménages consomment de l'eau provenant d'un robinet situé dans le logement, la cour ou la concession. Ce pourcentage est nettement plus élevé en milieu urbain que rural (29 % contre 2 %). Enfin, pour 11 % des ménages, l'eau consommée provient d'un puits protégé ou d'une source protégée. Seulement 3 % des ménages s'approvisionnent à un robinet public ou une fontaine. (**Graphique 2.1**). À l'opposé, un ménage sur cinq consomme de l'eau dont la source n'est pas considérée comme améliorée (21 %), en particulier en milieu rural (31 % contre 1 % en milieu urbain).

Tendances : Le **graphique 2.2** montre que le pourcentage de ménages qui consomment de l'eau provenant d'une source améliorée montre une très légère tendance à la hausse entre 2012 et 2018, passant de 75 % à 79 %. Cette tendance à la hausse a surtout concerné le milieu rural. Cependant, il y a une stagnation depuis 2018.

Graphique 2.2 **Tendances de l'utilisation par les ménages de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, selon le milieu de résidence**

Répartition (en %) des ménages utilisant une source d'eau améliorée pour boire



Échelle des services d'eau de boisson

Échelle des services d'eau potable

Géré en toute sécurité

Eau de boisson provenant d'une source d'eau améliorée qui est située sur place, disponible en cas de besoin et exempte de contamination par des matières fécales et des produits chimiques d'intérêt prioritaire.

Élémentaire

Eau de boisson provenant d'une source améliorée, que l'eau soit située sur place ou que le temps de collecte aller-retour soit de 30 minutes ou moins.

Limité

Eau de boisson provenant d'une source améliorée, avec un temps de collecte aller-retour supérieur à 30 minutes.

Non amélioré

Eau de boisson provenant de puits creusés non protégés ou sources non protégées.

Eau de surface

Eau de boisson collectée directement d'un cours d'eau, barrage, lac, étang, ruisseau, canal, conduit ou canal d'irrigation.

Échantillon : Population de droit.

Pour évaluer et comparer les progrès vers la réalisation des Objectifs des ODD (OMS/Unicef, 2018) , le Programme Conjoint de Surveillance de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (JMP) a développé une nouvelle échelle d'évaluation des services en s'appuyant sur la classification des sources d'eau potables considérées comme améliorées et non améliorées. L'EIPAG 2021 n'a collecté des informations que sur quatre des cinq échelons ; dans la mesure où l'enquête n'a pas inclus de tests de contamination par des matières fécales ou chimique de l'eau potable , les services d'eau potables gérés en toute sécurité et élémentaires ne peuvent pas être distingués et sont regroupés dans le tableau 2.2 en tant que « au moins un service élémentaire ».

Le **Tableau 2.2** présente l'échelle des services d'eau de boisson. En Guinée, 71 % de la population des ménages ont accès à, au moins, un service élémentaire et 9 % à un service limité.

Variations par caractéristiques

- La quasi-totalité des populations urbaines (95 %) ont accès à, au moins, un service élémentaire pour s'approvisionner en eau ; par contre, en milieu rural, ce pourcentage est plus faible (59 %).
- À Conakry, la quasi-totalité des populations (97 %) ont accès à, au moins, un service élémentaire ; dans les régions de Faranah (71 %), Mamou (73 %) et Kankan (78 %), ces pourcentages concernent au moins sept ménages sur dix. Par contre, dans la région de Labé qui enregistre le pourcentage le plus faible, seulement 54 % des populations ont accès à, au moins, un service élémentaire en eau de boisson.
- L'accès à un service élémentaire en eau de boisson a tendance à augmenter du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 41 % à 96 %.

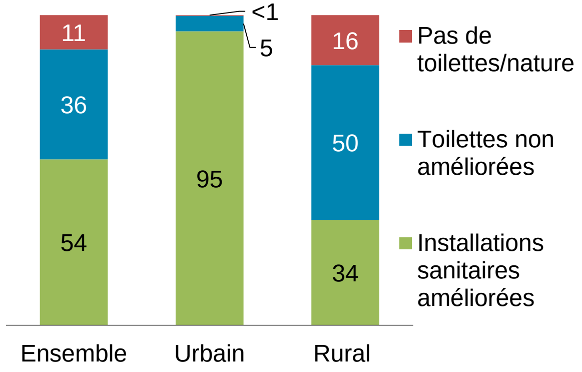
2.2 TOILETTES

Toilettes améliorées
Comprennent les types suivants de toilettes non partagées : chasse d'eau /chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout, à une fosse septique, ou à une fosse d'aisances; fosse d'aisances améliorée ventilée; fosse d'aisances avec dalle; toilettes à compostage.
Échantillon : Ménages et population de droit.

L'accès à des installations sanitaires adéquates et la promotion de pratiques hygiéniques constituent des objectifs importants pour la réalisation des Objectifs de Développement Durables (ODD). À l'échelle nationale, un peu plus de la moitié des ménages (54 %) utilisent des toilettes améliorées. Par contre, plus d'un tiers (36 %) utilisent des installations sanitaires non améliorées (**Tableau 2.3**). Enfin, le pourcentage de ménages ne disposant d'aucune installation sanitaire représente 11 %. On note des disparités importantes entre milieux de résidence. L'utilisation de toilettes améliorées est nettement plus fréquente en milieu urbain que rural (95 % contre 34 %) (**Graphique 2.3**).

Graphique 2.3 **Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages selon le milieu de résidence**

Répartition (en %) des ménages par type d'installations sanitaires



Tendances

Dans la période 2012-2021, le pourcentage de ménages utilisant des toilettes améliorées montre une tendance à la hausse, passant de 44 % en 2012 à 52 % en 2018 et à 54 % en 2021.

Échelle des services d’installations sanitaires

> **Échelle des services d’assainissement**
>
> **Géré en toute sécurité**
>
> Utilisation d’installations améliorées qui ne sont pas partagées avec d’autres ménages et où les excréments produits doivent être, soit traités in situ en toute sécurité, soit transportés et traités hors site.
>
> **Élémentaire**
>
> Utilisation d’installations sanitaires améliorées qui ne sont pas partagées avec d’autres ménages.
>
> **Limité**
>
> Utilisation d’installations sanitaires améliorées partagées par 2 ménages ou plus.
>
> **Non amélioré**
>
> Utilisation de latrines à fosse sans dalle ni plate-forme, de latrines suspendues ou de latrines à seau.
>
> **Défécation à l’air libre**
>
> Élimination des excréments humains dans les champs, les forêts, les buissons, les plans d’eau ouverts, les plages ou d’autres espaces ouverts, ou avec des déchets solides.
>
> ***Échantillon :*** Population de droit.

Le JMP a également conçu une échelle de services d’assainissement à cinq échelons pour évaluer et comparer les progrès accomplis dans la réalisation des ODD liés à l’assainissement. Au cours de l’EIPAG, des informations ont été collectées sur les cinq échelons. Cependant, pour les ménages dont les excréments ont été évacués hors site, il n’est pas possible de savoir s’ils ont été traités de manière appropriée. Par conséquent, les services d’assainissement de base et gérés en toute sécurité sont regroupés dans le **Tableau 2.4** sous la rubrique « Au moins un service élémentaire ».

Dans l’ensemble, 27 % des personnes ont accès à au moins un service élémentaire et 26 % à un service limité.

Variations par caractéristiques

- La proportion de population ayant accès à au moins un service élémentaire d’assainissement est plus élevée en milieu urbain qu’en milieu rural (45 % contre 19 %).
- Dans les régions, le pourcentage de population ayant accès à un service élémentaire varie de 46 % dans la région de Mamou ou 45 % à Conakry à seulement 15 % dans la région de Kankan, où 59 % de la population ne disposent que de toilettes non améliorées.
- L’accès à un service élémentaire d’assainissement augmente du quintile le plus bas au plus élevé passant de 3 % à 57 %.

2.3 CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

L’EIPAG 2021 a collecté des données sur les caractéristiques des ménages telles que l’accès à l’électricité ; les revêtements du sol, du toit et des murs extérieurs du logement; le nombre de pièces utilisées pour dormir, les types d’équipements et les types de combustibles utilisés pour cuisiner. Ces données, ainsi que les informations sur la possession de biens durables des ménages, sont utilisées pour classer la population en quintiles de bien-être économique qui sont utilisés comme une variable explicative dans le reste du rapport.

Le **Tableau 2.5** montre qu'en Guinée, un peu plus de la moitié des ménages (54 %) vit dans un logement dont le sol est recouvert de ciment et cette proportion est légèrement plus élevée en milieu urbain (58 %) qu'en milieu rural (52 %). Dans un ménage sur cinq (21 %), le sol du logement est recouvert de terre ou de sable. Ce matériau est plus courant en milieu rural qu'urbain (30 % contre 3 %). Les résultats montrent aussi que pour 14 % des ménages, le sol du logement est recouvert de carrelage et ce pourcentage varie de 35 % en milieu urbain à 3 % en milieu rural.

Les résultats du tableau 2.5 montrent aussi que la majorité des ménages vivent dans un logement dont le toit est en tôle (81 %). Ce pourcentage varie de 95 % en milieu urbain à 75 % en milieu rural. Concernant les murs extérieurs du logement, on constate que deux matériaux se détachent particulièrement : le ciment (55 %) et les briques (20 %). Le ciment est le matériau de revêtement des murs le plus courant (84 % en milieu urbain et 41 % en rural). En milieu rural, on note que pour 19 % des ménages, les murs extérieurs du logement sont en terre.

En outre, plus d'un ménage sur deux (52 %) utilisent trois pièces ou plus pour dormir et dans 28 % des cas, seulement deux pièces.

Le **Tableau 2.6** présente la répartition des ménages selon d'autres caractéristiques du logement. Dans l'ensemble, 52 % des ménages disposent de l'électricité. On note une forte disparité entre les milieux urbain et rural : la quasi-totalité des ménages urbains ont l'électricité (96 %) contre 31 % en milieu rural.

Tendance : Entre 2012 et 2021, le pourcentage de ménages ayant accès à l'électricité a augmenté, passant de 26 % en 2012 à 44 % en 2018 et à 52 % en 2021. Même si le milieu rural reste sur ce plan défavorisé, l'accès à l'électricité s'est nettement amélioré, passant respectivement de 3 % à 21 % et à 31 %.

Utilisation de combustibles et de technologies propres pour cuisiner

Utilisation principale de combustibles et technologies propres

Le pourcentage de population utilisant des combustibles et des technologies propres qui comprennent les cuisinières/cuisinières utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz, l'énergie solaire et l'alcool/éthanol.

Échantillon : Ménages et population de droit

Il est actuellement reconnu que la pollution de l'air intérieur due à l'utilisation inefficace de combustibles solides est responsable d'une forte charge de morbidité. Les directives de l'OMS sur la qualité de l'air (OMS 2014) soulignent l'importance de l'utilisation de combustible et de technologies propres pour protéger la santé des populations. Au cours de l'enquête, pour évaluer le niveau de pollution à l'intérieur du logement, on a demandé quel était l'équipement principal et le combustible utilisé pour cuisiner. Globalement, les résultats montrent que la quasi-totalité des ménages guinéens n'utilisent pas de combustibles ou d'équipement considérés comme propres. Plus de la moitié des ménages (56 %) utilisent pour cuisiner un feu à trois pierres ou un foyer ouvert ; ce pourcentage varie de manière importante entres les milieux de résidence (78 % en milieu rural contre 8 % en milieu urbain). Les combustibles solides sont couramment utilisés pour cuisiner (98 %), cela quel que soit le milieu de résidence : 66 % des ménages utilisent du bois et 31 % du charbon de bois.

2.4 BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE DU MÉNAGE

2.4.1 Biens durables du ménage

Le **Tableau 2.7** présente les données sur la possession de biens durables, de moyens de transport, de terres agricoles et d'animaux de ferme.

En Guinée, la quasi-totalité des ménages possèdent un téléphone portable (91 %). Ce pourcentage est élevé quel que soit le milieu de résidence (95 % en urbain et 89 % en rural). Un ménage sur deux possède une radio (49 %) et ce pourcentage est légèrement plus élevé en milieu rural qu'urbain (51 % contre 46 %). Environ un tiers possède une télévision (34 %), mais la possession de ce bien est nettement plus courante en milieu urbain que rural (83 % contre 11 %). Il en est de même pour la possession d'un réfrigérateur/congélateur : 20 % des ménages en possèdent un au niveau national mais en milieu rural, ce pourcentage n'est que de 3 % contre 57 % en milieu urbain.

En ce qui concerne les moyens de transport, on constate que la motocyclette/scooter est le moyen le plus couramment possédé par les ménages guinéens (37 %), cela que ce soit en milieu urbain (32 %) ou en milieu rural (40 %), suivi de la bicyclette (9 %) et de la voiture/camion (8 %).

Comme on s'y attendait, le pourcentage de ménages possédant des terres agricoles est nettement plus élevé en milieu rural qu'urbain (84 % contre 19 %) comme celui d'animaux de ferme (67 % contre 21 %).

2.4.2 Bien-être économique du ménage

Quintile de bien-être économique

On attribue aux ménages des scores basés sur le nombre et le type de biens de consommation possédés, les biens allant de la télévision à une bicyclette ou un vélo, et sur les caractéristiques du logement comme la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes utilisées et le matériau de revêtement du sol. Ces scores sont générés en utilisant l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économique nationaux sont construits en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (de droit) du ménage, classant chaque personne dans la population des ménages en fonction de son score et en divisant la distribution en cinq catégories égales, chacune représentant 20 % de la population.

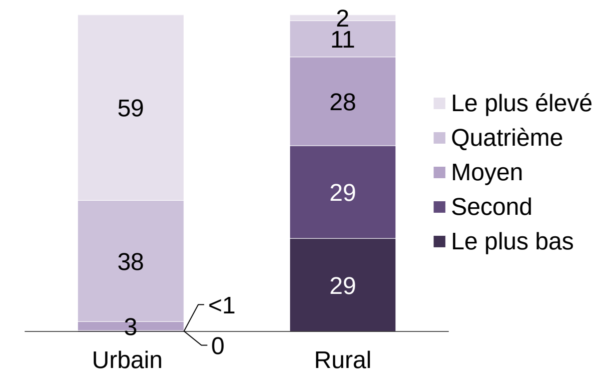
Échantillon : Ménages

Le **Tableau 2.8** et le **Graphique 2.4** présentent la répartition de la population de droit par quintile de bien-être économique selon le milieu et la région de résidence. La quasi-totalité de la population du milieu urbain est classée dans les deux quintiles les plus élevés (38 % dans le quatrième et 59 % dans le plus élevé) contre seulement 13 % pour le milieu rural. En milieu rural, 59 % de la population sont classés dans les deux premiers quintiles.

Les variations selon le quintile de bien-être économique sont également importantes en fonction des régions : avec 75 %, c'est la région de Conakry qui détient le pourcentage le plus élevé de ménages classés dans le quintile le plus élevé suivie, de loin, des régions de Kindia (22 %), et Boké (17 %). Dans les autres régions,

Graphique 2.4 **Quintiles de bien-être économique selon le milieu de résidence**

Répartition (en%) de la population de droit par quintile de bien-être économique



la part de la population classée dans le quintile le plus élevé est inférieure à 10 % et elle atteint un minimum de 4 % dans la région de N'Zérékoré, région dans laquelle 37 % de la population sont classés dans le quintile le plus bas.

2.5 POPULATION DES MÉNAGES ET COMPOSITION

Ménage

Une personne ou un groupe de personnes apparentées ou non qui vivent ensemble dans le même logement, qui reconnaissent un adulte, femme ou homme, comme chef de ménage, qui partagent les mêmes arrangements ménagers et qui sont considérés comme une seule unité.

Population de fait

Toutes les personnes qui sont restées dans les ménages sélectionnés la nuit avant l'interview (qu'elles soient des résidents habituels ou des visiteurs).

Population de droit

Toutes les personnes qui sont des résidents habituels des ménages sélectionnés, qu'elles aient passé ou non, la nuit avant l'interview dans le ménage.

Comment les données sont-elles calculées

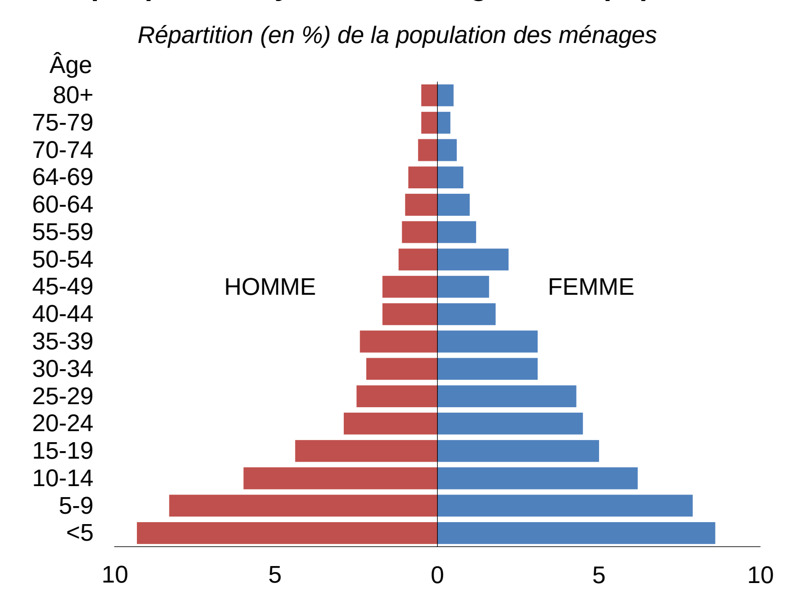
Sauf indication contraire, tous les tableaux sont calculés sur la population de fait.

Le **Tableau 2.9** présente la répartition de la population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence. Au cours de l'EIPAG 2021, 25 664 personnes ont passé la nuit précédant leur interview dans les 3 985 ménages interviewés. Le ratio hommes/femmes s'établit à 90 hommes pour 100 femmes. La majorité de la population réside en milieu rural (68 %).

La pyramide des âges permet de visualiser la répartition de la population par sexe et âge à un moment donné (**Graphique 2.5**).

On constate que la pyramide de la population guinéenne présente une base élargie qui se rétrécit rapidement, caractéristique des populations à fécondité et à mortalité encore élevée. Entre 20 et 40 ans, on observe un manque d'hommes par rapport aux femmes et à l'opposé un surplus de femmes dans le groupe d'âges 50-54 ans.

Graphique 2.5 **Pyramide des âges de la population**



Globalement, les résultats du **Tableau 2.10** montrent que 83 % des ménages guinéens sont dirigés par un homme. Dans seulement 17 % des cas, c'est une femme qui est le chef de ménage.

La taille moyenne d'un ménage guinéen est de 6,4, avec peu de différences entre les milieux de résidence. Plus d'un ménage guinéen sur cinq (22 %) comprend 9 personnes ou plus.

2.6 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES FEMMES ENQUÊTÉES

Au cours de l'EIPAG 2021, 5 912 femmes ont été interviewées avec le questionnaire Femme. Le **Tableau 2.11** présente certaines caractéristiques de ces femmes enquêtées. Près de six femmes sur dix (59 %) ont moins de 30 ans. La répartition par groupe d'âges quinquennaux présente une allure décroissante assez régulière ; les proportions diminuant avec l'âge, passant de 21 % parmi les femmes de 15-19 ans à 7 % parmi celles de 45-49 ans.

La majorité des femmes sont de religion musulmane (86 %) et environ un tiers appartiennent à l'ethnie Peulh (34 %). Près des deux tiers vivent en milieu rural (65 %). En outre, 59 % n'ont aucun niveau d'instruction, 19 % ont fréquenté le niveau primaire et 22 % le niveau secondaire ou plus.

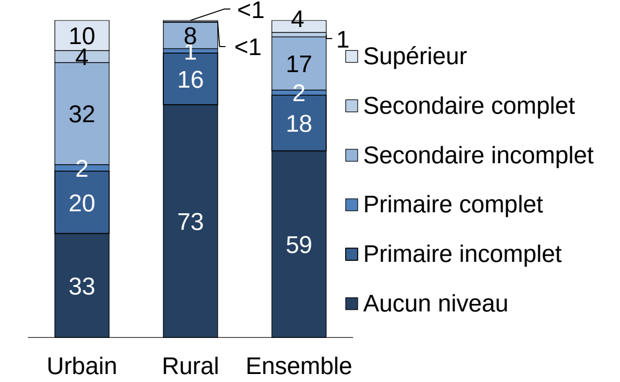
2.7 NIVEAU D'INSTRUCTION ATTEINT PAR LES FEMMES

L'instruction pour tous, constitue un enjeu majeur du développement économique car considérée comme une pierre angulaire de l'amélioration des conditions de vie des populations. Nombreuses sont les études qui ont mis en évidence l'influence du niveau d'instruction des femmes sur les comportements en matière de santé. En effet, il ressort de ces études que plus leur niveau d'instruction est élevé, plus les femmes ont tendance à avoir une meilleure connaissance en matière d'utilisation des services de santé et de soins adaptés pour elles et pour leurs enfants.

Dans l'ensemble, en Guinée 59 % des femmes de 15-49 ans n'ont aucun niveau d'instruction. Près d'une femme sur cinq a fréquenté l'école primaire mais n'a pas complété le niveau (18 %). Seulement 5 % des femmes de 15-49 ans ont complété le niveau secondaire ou ont fréquenté un établissement d'enseignement supérieur (**Tableau 2.12** et **Graphique 2.6**).

***Graphique 2.6* Niveau d'instruction**

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou complété



Variations par caractéristiques

- En milieu rural, près des trois quarts des femme de 15-49 ans (73 %) n'ont aucun niveau d'instruction contre 33 % en milieu urbain (**Graphique 2.6**).
- Les résultats mettent en évidence un écart important entre la région de Conakry où 28 % des femmes n'ont aucun niveau d'instruction et les autres régions où ce pourcentage varie de 54 % dans la région de Kindia à 81 % dans celle de Kankan (**Tableau 2.12**).
- Le pourcentage de femmes sans niveau d'instruction diminue avec le quintile de bien-être économique, passant de 81 % dans le plus bas à 27 % dans le plus élevé (**Tableau 2.12**).

2.8 ALPHABÉTISATION DES FEMMES

Alphabétisation

On suppose que les enquêtées qui ont fréquenté un niveau supérieur au niveau secondaire sont alphabétisées. Toutes les autres enquêtées qui ont lu à haute voix une phrase préparée qui leur a été montré sont considérées comme alphabétisées si elles ont lu toute la phrase ou une partie de la phrase.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

La connaissance du niveau d'alphabétisation et de la répartition des femmes alphabétisées dans la population est un élément important pour la conception et l'élaboration des messages et des interventions dans le domaine de la santé.

Seulement 27 % des femmes de 15-49 ans sont alphabétisées (**Tableau 2.13**). Ce pourcentage de femmes alphabétisées a cependant augmenté de manière importante des générations anciennes aux plus récentes, passant de 7 % parmi les femmes de 45-49 ans à 40 % parmi celles de 15-24 ans.

Tendances

Entre 2012 et 2021, le pourcentage de femmes de 15-49 ans alphabétisées montre une légère tendance à la hausse passant de 24 % à 27 %.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes alphabétisées est nettement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (51 % contre 14 %).
- La région de Kankan enregistre le pourcentage le plus faible de femmes alphabétisées (10 %) ; à l'opposé, à Conakry, 56 % des femmes sont alphabétisées.
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes alphabétisée varie de 7 % à 59 %.

2.9 EXPOSITION AUX MASS MÉDIAS, POSSESSION DE TÉLÉPHONE PORTABLE ET UTILISATION DE L'INTERNET

Exposition aux mass médias

On a demandé aux enquêtées à quelle fréquence, elles lisaient un journal, elles écoutaient la radio ou elles regardaient la télévision. Celles qui ont répondu au moins une fois par semaine sont considérées comme régulièrement exposées à un média.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Au cours de l'enquête, pour évaluer le niveau d'exposition des femmes aux médias, on leur a demandé si elles écoutaient la radio, si elles regardaient la télévision ou si elles lisaient des journaux, au moins, une fois par semaine. La télévision et la radio (respectivement 31 % et 23 %) sont les médias auxquels les femmes sont les plus fréquemment exposées contre seulement 4 % pour le journal. Globalement, près de six femmes sur dix (59 %) n'ont été exposées à aucun média au moins une fois par semaine (**Tableau 2.14**).

Tendances

Entre 2012 et 2021, le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant été exposées, au moins une fois par semaine, aux trois médias (journaux, radio et télévision) a peu changé, passant de 4 % à 3 %.

Variations par caractéristiques

- Le pourcentage de femmes qui ne sont exposées à aucun média est plus élevé parmi les femmes de 35-49 ans (plus de six sur dix) que parmi les plus jeunes.

- Le pourcentage de femmes qui ne sont exposées à aucun média est nettement plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (76 % contre 26 %).

- Le niveau d'instruction influence l'exposition des femmes aux médias, le pourcentage qui n'a été exposé à aucun média passant de 71 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 57 % parmi celles ayant le niveau primaire et à 27 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus. Le pourcentage de femmes qui lisent un journal au moins une fois par semaine varie de 2 % parmi celles ayant le niveau primaire à 17 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes qui ne sont exposées à aucun média diminue de manière importante, passant de 87 % à 18 %.

Possession d'un téléphone portable et utilisation de l'internet

Utilisation de l'internet
On a demandé aux enquêtées si elles avaient déjà utilisé l'internet, à partir d'un appareil quelconque et si elles l'avaient utilisé au cours des 12 derniers mois. À celles qui répondaient de manière affirmative, on leur demandait à quelle fréquence elle l'avait utilisé durant le mois dernier.

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes si elles possédaient un téléphone portable, un smartphone et si elles avaient déjà utilisé l'internet. À celles qui avaient utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, on a demandé combien de fois elles l'avaient utilisé. Les résultats sont présentés au **Tableau 2.15**.

Près des trois quarts des femmes (74 %) possèdent un téléphone portable et plus d'un quart (27 %) possèdent un smartphone. Près d'un tiers des femmes (31 %) ont déclaré avoir déjà utilisé l'internet et 28 % l'avaient utilisé au cours des 12 derniers mois. Parmi ces utilisatrices des 12 derniers mois, 40 % l'avaient utilisé presque chaque jour et 40 % au moins une fois par semaine. Seulement 5 % ne l'avaient pas utilisé du tout.

Variations par caractéristiques

- Bien que la possession d'un téléphone portable soit assez répandue parmi toutes les femmes, on constate que c'est parmi celles du milieu urbain (86 %), des régions de Conakry (87 %) de Mamou (84 %) et Labé (81 %), parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus (88 %) et celles dont le ménage est classé dans les deux quintiles les plus élevés (86-87 %) que les pourcentages de femmes qui possèdent ce type d'objet est le plus élevé. Les pourcentages de femmes possédant un smartphone présentent les mêmes variations.

- L'utilisation de l'internet au cours des 12 derniers mois augmente avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique, passant pour le niveau d'instruction de 13 % parmi celles sans niveau d'instruction à 64 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus et, pour le quintile de bien-être économique, de 4 % dans le plus bas à 62 % dans le plus élevé.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d’informations sur les caractéristiques de la population des ménages et des enquêtées, consulter les tableaux suivants :

Tableau 2.1 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par provenance de l'eau pour boire et en fonction du temps pour s'approvisionner en eau, selon le milieu de résidence, Guinée EIPA 2021

	Ménages					Enquêtés				
Caractéristique	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson										
Source améliorée	**99,3**	**100,0**	**98,6**	**69,4**	**79,0**	**99,4**	**100,0**	**98,9**	**70,1**	**79,5**
Robinet dans logement/ concession/cour/parcelle	29,3	39,4	20,4	2,0	10,7	31,1	39,3	24,5	1,7	11,1
Robinet chez le voisin	16,6	18,4	14,9	1,6	6,4	17,1	19,2	15,4	1,6	6,5
Robinet public/fontaine	2,3	2,5	2,2	3,3	3,0	2,8	2,8	2,8	3,3	3,1
Puits à pompe/ forage	32,7	23,2	40,9	49,1	43,8	33,4	24,9	40,3	50,4	45,0
Puits creusé protégé	6,8	0,2	12,6	11,5	10,0	5,7	0,1	10,3	11,1	9,4
Source d'eau protégée	0,7	0,2	1,1	1,1	1,0	0,6	0,3	0,9	1,1	0,9
Eau de pluie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	0,5	1,0	0,1	0,0	0,2	0,6	1,3	0,1	0,0	0,2
Eau en bouteille/Sachet d'eau	10,5	15,1	6,4	0,7	3,8	8,0	12,1	4,6	0,8	3,1
Source non améliorée	**0,7**	**0,0**	**1,4**	**30,6**	**21,0**	**0,6**	**0,0**	**1,1**	**29,9**	**20,5**
Puits creusé non protégé	0,6	0,0	1,2	8,8	6,2	0,5	0,0	0,9	8,7	6,1
Source d'eau non protégée	0,1	0,0	0,2	12,0	8,2	0,1	0,0	0,2	11,9	8,2
Eau de surface	0,0	0,0	0,0	9,7	6,6	0,0	0,0	0,0	9,3	6,3
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)										
Eau sur place[1]	65,1	77,4	54,4	18,1	33,2	65,7	76,3	57,1	18,5	33,6
30 minutes ou moins	30,9	19,2	41,1	63,9	53,3	30,4	20,2	38,5	62,5	52,2
Plus de 30 minutes	3,5	3,0	4,1	17,0	12,7	3,7	3,4	4,0	18,1	13,5
NSP/manquant	0,5	0,4	0,5	1,0	0,8	0,2	0,1	0,4	0,9	0,7
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 280	597	683	2 705	3 985	8 138	3 626	4 512	17 326	25 464

[1] Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin et un temps d'approvisionnement aller-retour de zéro minute

Tableau 2.2 Échelle des services d'eau de boisson

Répartition (en %) de la population de droit par échelle des services d'eau de boisson, selon certaines caractéristiques socio-économiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique socio-économique	Au moins un service élémentaire[1]	Service limité[2]	Non amélioré[3]	Eau de surface	Ensemble	Effectif de personnes
Résidence						
Ensemble urbain	95,4	4,0	0,6	0,0	100,0	8 138
Conakry	96,6	3,4	0,0	0,0	100,0	3 626
Autres villes	94,5	4,4	1,1	0,0	100,0	4 512
Rural	59,3	10,8	20,6	9,3	100,0	17 326
Région						
Boké	63,0	5,7	19,2	12,0	100,0	3 638
Conakry	96,6	3,4	0,0	0,0	100,0	3 626
Faranah	71,0	19,3	7,7	2,0	100,0	2 059
Kankan	78,3	9,5	11,8	0,4	100,0	4 040
Kindia	67,2	8,0	12,5	12,3	100,0	3 840
Labé	53,5	6,8	35,1	4,6	100,0	2 249
Mamou	72,6	7,6	14,9	4,9	100,0	1 722
N'Zérékoré	60,3	11,5	17,8	10,4	100,0	4 292
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	41,2	8,6	32,2	18,0	100,0	5 092
Second	57,0	12,1	21,0	10,0	100,0	5 101
Moyen	68,8	12,8	15,3	3,0	100,0	5 086
Quatrième	91,2	6,0	2,3	0,5	100,0	5 090
Le plus élevé	96,1	3,5	0,4	0,0	100,0	5 095
Ensemble	70,8	8,6	14,2	6,3	100,0	25 464

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'eau de boisson a été créé par le Programme Commun OMS/Unicef de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).

[1] Définie comme de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, qu'elle se trouve sur place ou que le temps de collecte, incluant l'aller-retour, soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, qui n'est pas présentée séparément.

[2] Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, que le temps de collecte dépasse 30 minutes ou qu'il soit inconnu.

[3] L'eau de boisson provient de puits creusés non protégés ou sources non protégées.

Tableau 2.3 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type d'installations sanitaires et répartition (en %) des ménages et de la population de droit disposant d'installations sanitaires par endroit où se trouvent ces installations, pourcentage de ménages et de la population de droit disposant des installations sanitaires de base et pourcentage avec des installations sanitaires limitées, selon le milieu de résidence, Guinée EIPA 2021

	Ménages					Enquêtés				
Type d'installations sanitaires et endroit où elles sont situées	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble
Installations sanitaires améliorées	**94,8**	**97,5**	**92,5**	**34,0**	**53,5**	**95,4**	**98,2**	**93,2**	**33,6**	**53,4**
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	0,9	1,0	0,9	0,0	0,3	1,0	1,1	0,9	0,0	0,3
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	24,5	37,2	13,4	1,4	8,8	23,4	35,8	13,4	1,3	8,3
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	6,5	7,5	5,7	0,4	2,3	5,9	7,3	4,8	0,4	2,2
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle, mais ne sait pas où	0,2	0,3	0,0	0,1	0,1	0,2	0,4	0,0	0,1	0,1
Fosse d'aisances améliorées ventilée	2,9	2,6	3,1	0,4	1,2	3,5	3,0	3,9	0,5	1,4
Fosses d'aisances avec dalle	59,8	48,8	69,4	31,7	40,7	61,4	50,6	70,1	31,2	40,9
Toilettes à compostage	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1
Installations sanitaires non améliorées	**5,0**	**2,4**	**7,2**	**49,9**	**35,5**	**4,4**	**1,8**	**6,5**	**51,5**	**36,4**
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosses d'aisances	0,5	0,9	0,2	0,1	0,2	0,4	0,7	0,2	0,0	0,2
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	4,4	1,3	7,0	49,5	35,0	4,0	1,1	6,3	51,1	36,0
Seau	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Toilettes/latrines suspendues	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2
Défécation en plein air (pas de toilettes/nature)	**0,2**	**0,1**	**0,3**	**16,1**	**11,0**	**0,2**	**0,0**	**0,3**	**14,9**	**10,2**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 280	597	683	2 705	3 985	8 138	3 626	4 512	17 326	25 464
Endroit où se trouvent les Installations sanitaires										
Dans le logement	22,5	32,8	13,5	4,7	11,1	21,9	31,4	14,3	4,9	10,9
Dans la cour/concession/parcelle	75,4	66,8	82,9	87,2	82,9	75,9	68,2	82,2	88,0	83,7
Ailleurs	2,1	0,4	3,6	8,1	6,0	2,2	0,4	3,6	7,1	5,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population utilisant des toilettes/latrines	1 277	596	681	2 270	3 547	8 122	3 624	4 498	14 740	22 862

Tableau 2.4 Échelle des services d'assainissement

Répartition (en %) de la population de droit par type de service d'assainissement, selon certaines caractéristiques socio-économiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique socio-économique	Au moins un service élémentaire[1]	Un service limité[2]	Non amélioré[3]	Défécation en plein air	Ensemble	Effectif de personnes
Résidence						
Ensemble urbain	45,1	50,3	4,4	0,2	100,0	8 138
Conakry	45,3	52,9	1,8	0,0	100,0	3 626
Autres villes	45,0	48,2	6,5	0,3	100,0	4 512
Rural	18,6	15,0	51,5	14,9	100,0	17 326
Région						
Boké	24,2	20,5	41,2	14,1	100,0	3 638
Conakry	45,3	52,9	1,8	0,0	100,0	3 626
Faranah	21,3	15,3	51,5	11,8	100,0	2 059
Kankan	14,8	24,6	58,9	1,8	100,0	4 040
Kindia	25,6	35,7	32,8	5,9	100,0	3 840
Labé	26,2	11,7	39,2	22,9	100,0	2 249
Mamou	46,4	12,1	33,7	7,7	100,0	1 722
N'Zérékoré	22,5	20,5	36,1	20,9	100,0	4 292
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	3,3	3,6	57,2	35,9	100,0	5 092
Second	14,3	11,8	62,0	11,9	100,0	5 101
Moyen	27,3	23,1	46,6	3,0	100,0	5 086
Quatrième	33,1	53,0	13,6	0,3	100,0	5 090
Le plus élevé	57,3	39,9	2,7	0,0	100,0	5 095
Ensemble	27,1	26,3	36,4	10,2	100,0	25 464

Note : Le concept/définition de l'échelle des services d'assainissement été créé par le Programme Commun OMS/Unicef de suivi de l'eau, de l'assainissement et de l'Hygiène (WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme for Water Supply, Sanitation, and Hygiene (JMP)).

[1] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages. Y compris des installations sanitaires gérées en toute sécurité, et qui ne sont pas présentées séparément.

[2] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées partagées par deux ménages ou plus.

[3] Utilisation de toilettes à chasse d'eau/chasse manuelle non connectée à des égouts, à des fosses septiques ou à des fosses d'aisances, de fosses d'aisances sans dalle/trou ouvert.

Tableau 2.5 Caractéristiques du logement

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par matériaux de construction du logement et pièces utilisées pour dormir, selon le milieu de résidence, Guinée EIPA 2021

	Ménages					Enquêtés				
Caractéristique du logement	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble
Matériau de revêtement du sol										
Terre/sable	2,6	1,5	3,5	29,8	21,0	2,7	1,3	3,8	29,8	21,1
Bouse	0,3	0,0	0,6	13,2	9,1	0,5	0,0	0,9	11,4	7,9
Planche en bois	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1
Palme/bambou	0,0	0,0	0,0	1,7	1,2	0,0	0,0	0,0	1,7	1,2
Vinyle ou bandes d'asphalte	0,2	0,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0
Carrelage	35,0	45,4	25,9	3,4	13,6	37,3	49,1	27,8	4,5	15,0
Ciment	58,0	45,5	68,9	51,5	53,6	56,5	43,6	66,8	52,3	53,6
Moquette	3,8	7,0	1,1	0,3	1,4	2,8	5,5	0,7	0,2	1,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau principal du toit										
Pas de toit	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Chaume/palmes/feuilles	0,6	0,0	1,2	18,5	12,7	0,7	0,0	1,2	16,2	11,2
Mottes de terre	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Natte	0,1	0,3	0,0	1,5	1,0	0,1	0,2	0,0	1,4	1,0
Palmes/bambous	0,1	0,0	0,2	0,8	0,5	0,2	0,0	0,4	0,5	0,4
Planches en bois/carton	0,3	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2
Tôle	95,1	94,3	95,8	74,7	81,2	95,3	94,9	95,6	77,8	83,4
Bois	0,5	0,9	0,1	0,4	0,4	0,5	0,9	0,1	0,3	0,4
Zinc/fibre de ciment	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1
Tuiles	0,7	0,4	1,0	3,1	2,4	0,7	0,5	0,8	2,6	2,0
Ciment	2,5	3,8	1,4	0,6	1,2	2,3	3,1	1,6	0,8	1,3
Autre	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau principal des murs extérieurs										
Bambou/cane/palme/tronc	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2
Terre	0,3	0,0	0,5	18,9	12,9	0,2	0,0	0,4	17,8	12,2
Bambou avec boue	0,2	0,0	0,3	4,3	3,0	0,2	0,0	0,3	3,8	2,6
Pierres avec boue	0,4	0,1	0,7	4,4	3,1	0,4	0,1	0,6	4,0	2,8
Adobe non recouvert	0,1	0,0	0,1	2,6	1,8	0,1	0,0	0,1	3,1	2,2
Ciment	83,9	88,3	80,0	41,0	54,8	85,3	88,9	82,4	42,8	56,4
Pierres avec ciment	0,6	0,3	1,0	1,5	1,2	0,6	0,3	0,9	2,1	1,6
Briques cuites	12,5	8,1	16,4	23,7	20,1	11,8	8,1	14,7	23,0	19,4
Briques ciment/blocs ciment	1,9	3,3	0,8	0,8	1,1	1,4	2,5	0,5	0,6	0,9
Adobe recouvert	0,0	0,0	0,0	2,3	1,6	0,0	0,0	0,0	2,4	1,7
Planche en bous/shingles/ Autre	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir										
Une	22,6	25,5	20,1	18,6	19,9	11,6	14,0	9,7	9,0	9,8
Deux	32,3	38,1	27,1	26,3	28,2	27,4	33,8	22,2	20,0	22,4
Trois ou plus	45,1	36,3	52,8	55,1	51,9	61,0	52,2	68,0	71,0	67,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 280	597	683	2 705	3 985	8 138	3 626	4 512	17 326	25 464

Tableau 2.6 Caractéristiques du ménage : électricité, équipement pour cuisiner et combustible pour la cuisine

Répartition (en %) des ménages et de la population par accès à l'électricité et type d'équipement et de combustible pour cuisiner, selon le milieu de résidence, Guinée EIPA 2021

	Ménages					Enquêtés				
Caractéristique	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble
Électricité										
Oui	95,8	99,4	92,7	31,1	51,9	96,8	99,6	94,7	33,8	54,0
Non	4,2	0,6	7,3	68,9	48,1	3,2	0,4	5,3	66,2	46,0
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Équipement principal pour cuisine combustible et équipements propres										
Combustibles et équipements propres[1]	**1,4**	**2,6**	**0,3**	**0,0**	**0,5**	**0,7**	**1,5**	**0,1**	**0,0**	**0,2**
Cuisinière électrique	0,5	1,1	0,0	0,0	0,2	0,3	0,6	0,0	0,0	0,1
Cuisinière à gaz propane liquéfié (GPL) cuisinière à gaz	0,7	1,2	0,2	0,0	0,2	0,4	0,8	0,1	0,0	0,1
Cuisinière connectée au gaz naturel/biogaz	0,2	0,3	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Autres combustibles et équipements	**96,1**	**94,8**	**97,2**	**98,8**	**97,9**	**98,6**	**97,8**	**99,3**	**99,8**	**99,4**
Cuisinière d'un fabricant à combustible solide	73,2	79,4	67,8	8,4	29,2	72,5	79,8	66,6	7,7	28,4
Cuisinière traditionnelle à combustible solide	14,9	15,3	14,5	12,0	13,0	15,8	17,8	14,2	11,8	13,1
Feu à trois pierres/foyer ouvert	8,0	0,1	14,9	78,4	55,8	10,3	0,2	18,5	80,2	57,9
Pas de repas prépare dans le ménage	2,5	2,7	2,4	1,2	1,6	0,6	0,7	0,6	0,2	0,3
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible pour cuisiner										
Combustibles et équipements propres[1]	1,4	2,5	0,3	0,0	0,4	0,7	1,5	0,1	0,0	0,2
Combustibles solides pour cuisiner	96,1	94,8	97,2	98,8	97,9	98,6	97,8	99,3	99,8	99,4
Charbon/lignite	2,3	4,4	0,5	0,2	0,8	1,7	3,5	0,4	0,1	0,7
Charbon de bois	81,6	89,7	74,6	6,9	30,9	82,0	93,2	72,9	6,4	30,6
Bois	11,5	0,7	20,9	91,2	65,6	14,0	1,2	24,4	92,7	67,5
Paille /branchages /herbes	0,4	0,0	0,7	0,5	0,5	0,5	0,0	0,8	0,5	0,5
Produits agricoles	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Combustibles biomasse transformés (pellets) ou granulés de bois	0,3	0,0	0,5	0,0	0,1	0,4	0,0	0,8	0,0	0,1
Pas de repas préparé dans le ménage	2,5	2,7	2,4	1,2	1,6	0,6	0,7	0,6	0,2	0,3
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 280	597	683	2 705	3 985	8 138	3 626	4 512	17 326	25 464

GPL = Gaz propane liquéfié
[1] Comprend les cuisinières/réchauds utilisant l'électricité, le GPL/gaz naturel/biogaz.

Tableau 2.7 Biens possédés par le ménage

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme par milieu de résidence, Guinée EIPA 2021

	Résidence				
Possession	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble
Biens possédés par le ménage					
Radio	45,9	35,0	55,3	50,9	49,3
Télévision	83,2	90,8	76,5	10,9	34,1
Téléphone portable	95,3	94,3	96,2	88,7	90,8
Ordinateur de bureau	2,9	3,5	2,4	0,2	1,1
Téléphone fixe	1,4	1,5	1,4	0,7	1,0
Réfrigérateur	57,0	74,7	41,4	2,9	20,2
Ventilateur	70,9	86,7	57,2	4,1	25,5
Armoire/Placard	62,8	71,3	55,3	9,4	26,5
Fauteuil/Canapé	61,6	65,4	58,3	13,7	29,1
Montre pendule	17,9	19,5	16,4	4,5	8,8
Moyens de transport					
Bicyclette	9,0	6,2	11,4	9,3	9,2
Charrette tirée par un animal	1,0	1,0	0,9	1,0	1,0
Motocyclette/scooter	31,5	21,4	40,5	40,2	37,4
Voiture/camion	19,1	24,2	14,6	2,2	7,6
Bateau à moteur	0,4	0,2	0,5	0,2	0,2
Pirogue/Canoé	0,9	0,7	1,0	1,0	1,0
Possession de terres agricoles	19,1	12,7	24,6	83,9	63,1
Possession d'animaux de ferme[1]	21,0	13,0	28,0	66,7	52,0
Effectif	1 280	597	683	2 705	3 985

[1] Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, mules, chèvres, moutons, poulets ou autre volaille.

Tableau 2.8 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la région, Guinée EIPA 2021

	Quintiles de bien-être économique							
Résidence/région	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé	Total	Effectif d'enquêtés	Coefficient de Gini
Résidence								
Ensemble urbain	0,0	0,3	2,8	38,3	58,6	100,0	8 138	0,15
Conakry	0,0	0,0	0,4	25,0	74,6	100,0	3 626	0,16
Autres villes	0,0	0,6	4,8	48,9	45,7	100,0	4 512	0,15
Rural	29,4	29,3	28,0	11,4	1,9	100,0	17 326	0,25
Région								
Boké	23,7	14,9	21,7	22,7	17,1	100,0	3 638	0,32
Conakry	0,0	0,0	0,4	25,0	74,6	100,0	3 626	0,16
Faranah	28,0	26,2	20,4	18,6	6,7	100,0	2 059	0,39
Kankan	15,3	21,4	40,2	16,6	6,5	100,0	4 040	0,33
Kindia	13,7	18,8	15,5	30,1	21,8	100,0	3 840	0,30
Labé	28,9	26,3	27,2	9,7	8,0	100,0	2 249	0,34
Mamou	15,7	23,3	31,9	19,2	9,8	100,0	1 722	0,32
N'Zérékoré	37,0	33,5	11,3	14,0	4,2	100,0	4 292	0,38
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	25 464	0,35

Tableau 2.9 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par différents groupes d'âges et pourcentage de la population de fait des ménages de 10-19 ans, selon le sexe et le milieu de résidence, Guinée EIPA 2021

	Ensemble urbain			Conakry			Autres villes			Rural			Ensemble		
Groupe d'âges	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble
<5	15,4	13,8	14,6	14,0	12,3	13,1	16,5	15,1	15,7	21,6	17,5	19,4	19,6	16,3	17,9
5-9	16,4	13,9	15,1	15,8	13,8	14,7	16,8	14,1	15,4	18,3	15,4	16,8	17,7	14,9	16,2
10-14	12,8	13,7	13,3	12,5	13,7	13,2	13,1	13,6	13,3	12,8	10,8	11,7	12,8	11,7	12,2
15-19	11,1	11,9	11,5	10,3	12,1	11,3	11,8	11,6	11,7	8,5	8,5	8,5	9,3	9,6	9,4
20-24	8,6	10,1	9,4	8,9	10,8	9,9	8,3	9,5	8,9	5,0	7,8	6,4	6,1	8,5	7,4
25-29	6,5	9,3	8,0	6,7	9,5	8,2	6,3	9,2	7,8	4,6	7,7	6,2	5,2	8,2	6,8
30-34	5,2	7,1	6,2	6,7	7,9	7,4	4,0	6,4	5,3	4,5	5,3	4,9	4,7	5,9	5,3
35-39	6,5	5,1	5,7	6,7	5,3	6,0	6,3	4,9	5,6	4,5	6,3	5,5	5,2	5,9	5,5
40-44	4,2	3,0	3,6	4,9	2,4	3,6	3,6	3,5	3,6	3,2	3,7	3,4	3,5	3,4	3,5
45-49	3,7	2,0	2,8	4,0	2,3	3,1	3,4	1,8	2,6	3,5	3,4	3,5	3,6	3,0	3,3
50-54	2,1	3,6	2,9	2,0	3,7	2,9	2,2	3,5	2,9	2,8	4,4	3,6	2,6	4,1	3,4
55-59	2,0	1,6	1,8	1,6	1,6	1,6	2,3	1,6	2,0	2,3	2,6	2,5	2,2	2,3	2,3
60-64	1,7	1,4	1,6	1,7	1,2	1,4	1,8	1,6	1,7	2,2	2,1	2,2	2,1	1,9	2,0
65-69	1,5	1,2	1,4	1,6	1,3	1,4	1,4	1,2	1,3	2,1	1,5	1,8	1,9	1,4	1,7
70-74	1,0	0,9	1,0	1,0	0,7	0,8	1,1	1,1	1,1	1,5	1,3	1,4	1,3	1,2	1,3
75-79	0,7	0,6	0,6	0,9	0,7	0,7	0,5	0,5	0,5	1,2	0,7	0,9	1,0	0,7	0,8
80+	0,6	0,7	0,7	0,6	0,8	0,7	0,5	0,7	0,6	1,5	1,1	1,3	1,2	1,0	1,1
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âge dépendants															
0-14	44,6	41,4	42,9	42,4	39,8	41,0	46,3	42,7	44,4	52,6	43,6	47,9	50,1	42,9	46,3
15-64	51,6	55,1	53,5	53,6	56,8	55,3	50,1	53,7	52,0	41,2	51,6	46,7	44,5	52,7	48,8
65+	3,8	3,4	3,6	4,0	3,4	3,7	3,6	3,5	3,5	6,2	4,7	5,4	5,4	4,4	4,9
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populations des enfants et des adultes															
0-17	51,3	48,5	49,9	48,3	46,6	47,4	53,6	50,2	51,8	58,2	48,8	53,2	56,0	48,7	52,1
18+	48,7	51,4	50,1	51,6	53,5	52,6	46,4	49,8	48,2	41,8	51,2	46,8	44,0	51,3	47,9
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10-19	24,0	25,5	24,8	22,8	25,9	24,5	24,8	25,2	25,0	21,3	19,2	20,2	22,1	21,2	21,7
Effectif	3 855	4 322	8 176	1 679	1 957	3 636	2 176	2 364	4 540	8 281	9 206	17 487	12 136	13 528	25 664

Tableau 2.10 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage ; Taille moyenne des ménages, selon le milieu de résidence, Guinée EIPA 2021

	Résidence				
Caractéristique	Ensemble urbain	Conakry	Autres villes	Rural	Ensemble
Chef de ménage					
Homme	80,6	79,6	81,5	83,9	82,9
Femme	19,4	20,4	18,5	16,1	17,1
Ensemble	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels					
1	5,4	5,7	5,2	4,9	5,1
2	5,9	5,7	6,1	6,9	6,6
3	10,2	12,4	8,3	9,9	10,0
4	12,9	13,6	12,2	13,1	13,0
5	13,6	14,0	13,3	12,7	13,0
6	12,5	12,5	12,6	12,4	12,5
7	9,0	7,6	10,2	10,5	10,0
8	7,4	6,6	8,1	8,0	7,8
9+	23,0	21,9	24,0	21,6	22,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	6,4	6,1	6,6	6,4	6,4
Effectif de ménages	1 280	597	683	2 705	3 985

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.

Tableau 2.11 Caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes enquêtées de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Femme		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges			
15-19	21,3	1 261	1 274
20-24	19,3	1 144	1 092
25-29	18,6	1 097	1 089
30-34	13,2	778	776
35-39	13,1	776	793
40-44	7,9	465	474
45-49	6,6	391	414
Religion			
Musulmane	85,9	5 077	5 154
Chrétienne	12,2	722	658
Animiste	0,6	36	30
Sans religion	1,3	77	70
Ethnie			
Soussou	20,3	1 199	1 066
Peulh	33,6	1 984	2 237
Malinké	28,8	1 703	1 687
Kissi	6,9	407	365
Toma	3,4	202	151
Guerzé	6,1	358	334
Autre	1,0	60	72
Résidence			
Urbain	34,9	2 062	2 159
Rural	65,1	3 850	3 753
Région			
Boké	14,4	853	820
Conakry	16,4	969	919
Faranah	6,9	409	578
Kankan	13,7	812	793
Kindia	14,8	876	788
Labé	9,2	542	667
Mamou	7,1	419	530
N'Zérékoré	17,5	1 033	817
Niveau d'instruction			
Aucun	58,9	3 479	3 464
Primaire	19,2	1 132	1 132
Collège (Secondaire 1)	11,4	676	686
Lycée (Secondaire 2)	5,2	310	317
Professionnel/ Technique (Type A)	1,5	89	93
Supérieur	3,1	182	172
Professionnel/ Technique (Type B)	0,7	43	48
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	19,2	1 136	1 110
Second	19,0	1 125	1 102
Moyen	18,4	1 090	1 081
Quatrième	20,1	1 186	1 216
Le plus élevé	23,3	1 375	1 403
Ensemble 15-49	100,0	5 912	5 912

Note : Le niveau d'instruction correspond au plus haut niveau d'instruction atteint, qu'il ait été achevé ou non.
na = non applicable

Tableau 2.12 Niveau d'instruction

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint						Total	Nombre médian d'années complétées	Effectif de femmes
	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur[3]			
Groupe d'âges									
15-24	42,1	23,6	2,5	27,4	1,1	3,3	100,0	2,6	2 405
15-19	38,4	28,0	2,9	29,4	0,6	0,7	100,0	3,2	1 261
20-24	46,2	18,8	2,0	25,2	1,6	6,2	100,0	1,6	1 144
25-29	57,6	19,0	2,0	13,8	2,3	5,3	100,0	a	1 097
30-34	64,4	14,5	1,0	10,9	3,1	6,1	100,0	a	778
35-39	78,2	9,5	0,3	7,4	1,1	3,5	100,0	a	776
40-44	84,7	8,8	0,2	4,6	0,2	1,5	100,0	a	465
45-49	85,1	9,2	0,0	4,3	0,0	1,4	100,0	a	391
Résidence									
Urbain	32,8	19,8	1,9	31,8	3,6	10,2	100,0	4,7	2 062
Rural	72,8	16,4	1,4	8,7	0,3	0,4	100,0	a	3 850
Région									
Boké	58,7	22,3	1,2	15,2	0,4	2,1	100,0	a	853
Conakry	27,6	20,2	2,1	32,2	4,0	13,8	100,0	5,5	969
Faranah	69,3	17,0	0,6	11,8	0,6	0,7	100,0	a	409
Kankan	81,2	9,4	0,1	7,4	0,7	1,3	100,0	a	812
Kindia	53,7	20,0	1,7	20,2	1,6	2,8	100,0	a	876
Labé	67,1	19,4	1,8	9,3	0,5	2,0	100,0	a	542
Mamou	66,5	18,7	1,7	10,7	1,2	1,1	100,0	a	419
N'Zérékoré	63,5	14,4	2,6	16,4	1,1	1,9	100,0	a	1 033
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	80,9	13,6	1,0	4,6	0,0	0,0	100,0	a	1 136
Second	75,5	15,6	1,8	6,5	0,4	0,1	100,0	a	1 125
Moyen	69,9	17,6	1,4	10,1	0,2	0,9	100,0	a	1 090
Quatrième	49,1	22,4	1,9	22,7	1,2	2,8	100,0	0,3	1 186
Le plus élevé	26,6	18,4	1,8	35,4	4,6	13,2	100,0	6,4	1 375
Ensemble	58,9	17,6	1,6	16,8	1,4	3,8	100,0	a	5 912

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire (lycée ou professionnel technique A).
[3] Le cycle supérieur comprend le supérieur et le professionnel technique B
a : non calculé car moins de 50 % des femmes n'ont pas fréquenté l'école ou n'ont pas complété une classe.

Tableau 2.13 Alphabétisation des femmes

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage de femmes alphabétisées selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique sociodémographique	Supérieur	Pas d'instruction ou niveau primaire				Total	Pourcentage de femmes alphabétisées[1]	Effectif de femmes
		Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêtée			
Groupe d'âges								
15-24	3,3	22,0	14,3	60,3	0,1	100,0	39,6	2 405
15-19	0,7	25,6	15,8	57,8	0,1	100,0	42,1	1 261
20-24	6,2	17,9	12,7	63,1	0,1	100,0	36,8	1 144
25-29	5,3	10,8	10,4	73,5	0,0	100,0	26,5	1 097
30-34	6,1	9,5	7,8	76,6	0,0	100,0	23,4	778
35-39	3,5	4,9	5,1	86,3	0,1	100,0	13,6	776
40-44	1,5	2,3	3,5	92,6	0,0	100,0	7,3	465
45-49	1,4	1,9	3,7	93,0	0,0	100,0	7,0	391
Résidence								
Urbain	10,2	27,9	12,9	49,0	0,0	100,0	51,0	2 062
Rural	0,4	5,2	8,4	85,9	0,1	100,0	14,0	3 850
Région								
Boké	2,1	9,3	9,1	79,5	0,0	100,0	20,5	853
Conakry	13,8	29,1	12,8	44,2	0,0	100,0	55,7	969
Faranah	0,7	8,6	7,1	83,6	0,0	100,0	16,4	409
Kankan	1,3	4,0	4,7	90,0	0,0	100,0	10,0	812
Kindia	2,8	16,6	10,6	69,8	0,1	100,0	30,0	876
Labé	2,0	9,5	12,7	75,4	0,3	100,0	24,2	542
Mamou	1,1	12,6	10,6	75,6	0,0	100,0	24,4	419
N'Zérékoré	1,9	9,5	11,0	77,5	0,0	100,0	22,5	1 033
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	1,6	5,7	92,7	0,0	100,0	7,3	1 136
Second	0,1	3,9	7,8	88,2	0,0	100,0	11,8	1 125
Moyen	0,9	5,8	10,6	82,5	0,3	100,0	17,3	1 090
Quatrième	2,8	17,2	12,3	67,8	0,0	100,0	32,2	1 186
Le plus élevé	13,2	32,6	12,8	41,4	0,0	100,0	58,6	1 375
Ensemble	3,8	13,1	10,0	73,0	0,0	100,0	26,9	5 912

[1] C'est-à-dire les femmes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase.

Tableau 2.14 Exposition aux médias

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques Guinée EIPA 2021

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	4,5	35,1	19,3	2,7	56,2	1 261
20-24	5,4	35,5	23,4	4,0	55,4	1 144
25-29	4,3	32,3	22,5	2,7	58,0	1 097
30-34	4,9	31,0	24,5	3,2	56,8	778
35-39	2,4	25,6	23,3	1,9	62,7	776
40-44	2,2	24,2	23,7	1,4	62,7	465
45-49	2,0	17,4	22,4	1,3	68,8	391
Résidence						
Urbain	10,1	70,0	28,8	7,1	26,0	2 062
Rural	0,9	9,9	19,0	0,3	76,1	3 850
Région						
Boké	0,2	13,4	7,2	0,1	81,6	853
Conakry	13,6	83,0	29,7	9,5	14,6	969
Faranah	2,3	21,9	23,3	1,5	67,2	409
Kankan	1,2	15,3	29,9	0,9	64,7	812
Kindia	4,5	43,3	22,8	2,5	48,4	876
Labé	0,9	15,0	27,5	0,5	66,0	542
Mamou	3,3	24,6	30,1	2,6	59,7	419
N'Zérékoré	2,9	12,5	16,0	1,7	77,3	1 033
Niveau d'instruction						
Aucun	0,1	16,7	19,1	0,0	71,1	3 479
Primaire	2,1	33,2	21,2	1,6	57,0	1 132
Secondaire ou plus	16,5	66,5	32,4	10,9	26,9	1 300
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	2,6	12,7	0,0	86,5	1 136
Second	0,7	4,9	19,5	0,2	78,8	1 125
Moyen	1,1	9,0	21,9	0,7	74,9	1 090
Quatrième	5,1	46,1	25,4	3,0	44,9	1 186
Le plus élevé	11,5	79,6	30,9	8,4	18,2	1 375
Ensemble	4,1	30,9	22,5	2,7	58,7	5 912

Tableau 2.15 Utilisation de téléphone portable et utilisation d'internet

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui possèdent un téléphone portable, pourcentage qui possèdent un smartphone, pourcentage qui ont déjà utilisé l'internet et pourcentage qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

						Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :					
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant un téléphone portable	Pourcentage possédant un smartphone	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	n'a pas utilisé du tout	Total	Effectif
Groupe d'âges											
15-19	60,2	23,0	28,5	26,0	1 274	39,9	41,4	13,0	5,7	100,0	331
20-24	76,6	35,7	39,8	37,5	1 092	42,8	38,6	13,7	4,9	100,0	409
25-29	78,7	29,4	34,4	30,6	1 089	43,8	39,9	13,2	3,0	100,0	333
30-34	79,1	30,2	32,3	29,4	776	42,1	37,7	16,2	3,9	100,0	228
35-39	80,6	25,0	27,4	25,7	793	38,2	40,7	14,7	6,4	100,0	204
40-44	75,3	15,8	19,2	16,2	474	28,6	42,9	18,2	10,4	100,0	77
45-49	75,1	14,7	18,1	17,1	414	25,4	45,1	22,5	7,0	100,0	71
Résidence											
Urbain	85,8	47,2	54,7	50,5	2 159	49,6	36,2	11,9	2,2	100,0	1 090
Rural	67,4	14,7	16,7	15,0	3 753	22,4	47,4	19,5	10,7	100,0	563
Région											
Boké	68,7	27,7	34,1	31,1	820	32,2	43,1	22,7	2,0	100,0	255
Conakry	87,4	50,1	61,3	57,6	919	55,2	31,0	11,5	2,3	100,0	529
Faranah	70,8	18,3	18,0	17,3	578	48,0	39,0	12,0	1,0	100,0	100
Kankan	73,5	15,8	13,4	12,7	793	31,7	50,5	14,9	3,0	100,0	101
Kindia	70,8	24,1	29,6	24,5	788	39,4	41,5	11,9	7,3	100,0	193
Labé	81,1	31,8	38,4	35,2	667	26,0	45,1	18,3	10,6	100,0	235
Mamou	84,2	30,9	37,0	33,6	530	27,5	49,4	11,2	11,8	100,0	178
N'Zérékoré	58,6	10,6	8,4	7,6	817	43,5	38,7	12,9	4,8	100,0	62
Niveau d'instruction											
Aucun	69,0	14,1	14,7	13,0	3 464	27,4	47,0	17,8	7,8	100,0	449
Primaire	73,9	28,4	35,9	31,5	1 132	26,9	46,2	19,0	7,8	100,0	357
Secondaire ou plus	87,8	58,0	67,9	64,4	1 316	52,9	33,8	10,9	2,5	100,0	847
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	51,7	3,8	4,6	3,7	1 110	(14,6)	(43,9)	(19,5)	(22,0)	100,0	41
Second	63,6	8,4	9,7	8,3	1 102	16,3	54,3	14,1	15,2	100,0	92
Moyen	77,2	18,0	21,5	19,6	1 081	21,7	46,2	20,3	11,8	100,0	212
Quatrième	85,9	35,7	40,4	36,1	1 216	29,8	47,2	18,2	4,8	100,0	439
Le plus élevé	87,6	57,5	66,0	61,9	1 403	54,0	33,3	11,0	1,7	100,0	869
Ensemble	74,1	26,6	30,6	28,0	5 912	40,4	40,0	14,5	5,1	100,0	1 653

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés

PRÉVENTION DU PALUDISME 3

Résultats clés

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) :

- En Guinée, environ six ménages sur dix (63 %) possèdent, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII).
- Un peu plus d'un cinquième des ménages (22 %) ont, au moins, une MII pour deux personnes.

Source des MII :

- La majorité des MII (84 %) ont été obtenues au cours de campagnes de distribution de masse et 6 % au cours d'une visite prénatale. Seulement 2 % proviennent d'une pharmacie ou d'un établissement de santé public ou privé.

Accès aux MII :

- Moins de la moitié de la population de fait des ménages (42 %) ont accès à une MII ; ce pourcentage varie de 31 % en milieu urbain à 47 % en milieu rural.

Utilisation des MII :

- Globalement, un tiers de la population des ménages (33 %), deux cinquièmes des enfants de moins de 5 ans (38 %) et des femmes enceintes (39 %) ont dormi la nuit avant l'interview sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide.
- Dans les ménages possédant au moins une MII, 50 % de la population des ménages, 56 % des enfants de moins de 5 ans et 62 % des femmes enceintes ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview.

Traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg) :

- La moitié des femmes de 15-49 ans, ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête ont reçu au moins trois doses de SP/Fansidar pour la prévention du paludisme pendant la grossesse (50 %).

Ce chapitre présente les données utiles pour évaluer l'efficacité des stratégies de contrôle du paludisme qui ont été mises en place en Guinée, stratégies qui comprennent la disponibilité et l'utilisation de moustiquaires, et le traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg). Les efforts de lutte contre le paludisme se concentrent sur l'intensification de ces interventions. Ce chapitre présente aussi les résultats concernant l'utilisation prophylactique et thérapeutique d'antipaludiques, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre ainsi que la prévalence de l'anémie et du paludisme parmi les enfants de moins de 5 ans.

3.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE

Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide

Ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est définie comme une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'action (MIILDA) utilisée au cours des enquêtes précédentes.

Échantillon : Ménages

Couverture universelle en MII dans les ménages

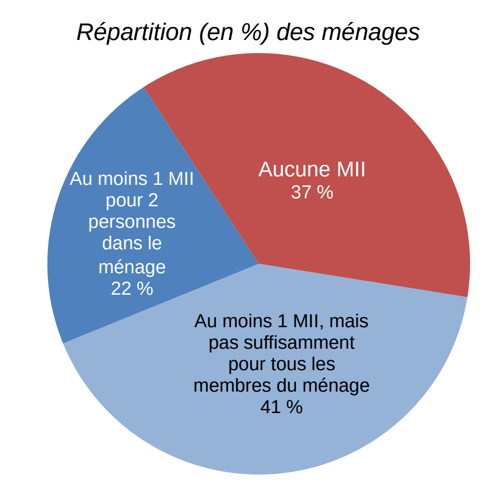
Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.

Échantillon : Ménages (avec au moins une personne qui est restée dans le ménage la nuit avant l'interview)

Les résultats de l'EIPAG 2021 montrent qu'environ six ménages sur dix (63 %) possèdent au moins une MII (**Tableau 3.1**). Le nombre moyen de MII par ménage s'établit à 1,5 et 22 % des ménages ont, au moins, une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage.

Graphique 3.1 **Possession de MII par le ménage**

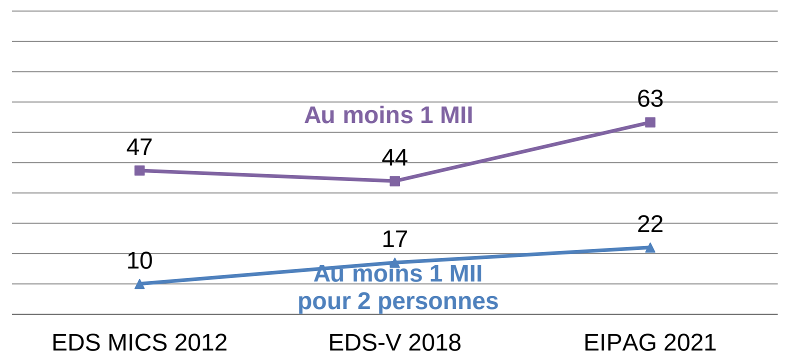
Répartition (en %) des ménages



Tendances : Globalement, le pourcentage de ménages possédant au moins une MII a augmenté entre 2012 et 2021, passant de 47 % à 63 %, après avoir enregistré une légère baisse entre 2012 et 2018 (47 % à 44 %). Dans la période 2012-2021, le pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire pour deux personnes a plus que doublé, passant de 10 % à 22 %) (**Graphique 3.2**).

Graphique 3.2 Possession de MII par les ménages : tendances

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide (MII) et pourcentage de ménages possédant une MII pour 2 personnes ayant dormi la nuit dernière dans le ménage



Note : Dans les enquêtes réalisées avant 2017, la définition d'une MII incluait les moustiquaires qui avaient été trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

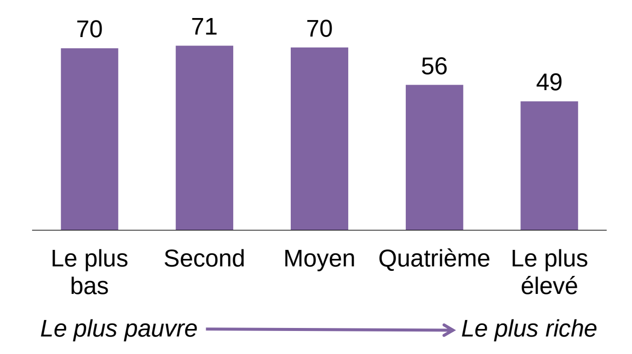
Variations par caractéristique

- La possession de MII varie selon le milieu de résidence : 70 % des ménages du milieu rural possèdent, au moins, une MII contre 50 % en milieu urbain. C'est à Conakry que ce pourcentage est le plus faible (38 %) (**Tableau 3.1**).

- Globalement, la possession de MII diminue avec le quintile, mais seulement à partir du quatrième. En effet, entre les trois premiers quintiles il n'y a pratiquement pas de variation, puisqu'environ 7 ménages sur dix possèdent au moins une MII. Par contre, à partir du quatrième quintile, le pourcentage passe à 56 % et c'est dans le quintile le plus élevé qu'il est le plus faible (49 %). Ce résultat peut s'expliquer par la faible couverture des ménages de Conakry en MII, ménages qui sont en majorité classés dans les deux derniers quintiles. (**Graphique 3.3**).

Graphique 3.3 Possession de MII par bien-être du ménage

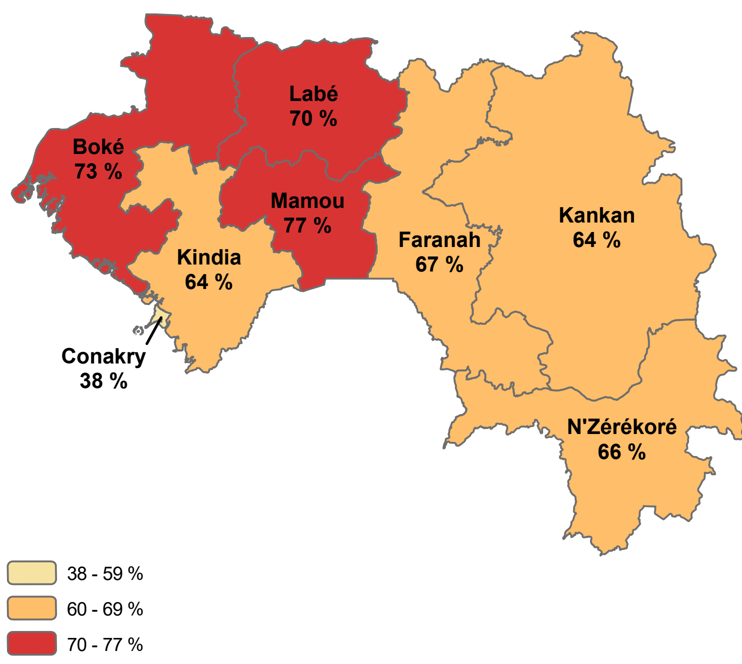
Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



- Les variations entre régions sont importantes : Ce sont les régions de Mamou (77 %), Boké (73 %) et Labé (70 %) qui enregistrent les pourcentages les plus élevés de ménages possédant, au moins, une MII. À l'opposé, dans la région de Conakry, ce pourcentage n'est que de 38 % (**Tableau 3.1** et **Graphique 3.4**).

Graphique 3.4 **Possession de MII par région**

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII

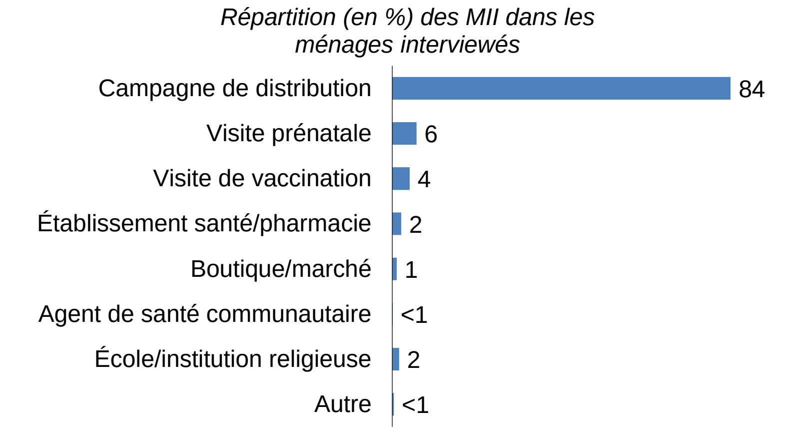


Source d'obtention des moustiquaires

La grande majorité des MII ont été obtenues par le biais de campagnes de distribution de masse (84 %) et 6 % lors des visites prénatales. Les pourcentages de MII obtenues au moment des visites pour une vaccination (4 %), dans un établissement de santé, qu'il soit public ou privé, ou dans une pharmacie restent faibles (2 %) (**Graphique 3.5** et **Tableau 3.2**).

Graphique 3.5 **Source d'approvisionnement des MII**

Répartition (en %) des MII dans les ménages interviewés



3.2 ACCÈS DES MÉNAGES AUX MII ET UTILISATION

Accès à une MII
Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.
Échantillon : Population de fait des ménages

Utilisation des MII
Pourcentage de la population qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview
Échantillon : Population de fait des ménages

En Guinée, la lutte antivectorielle constitue une stratégie majeure de prévention du paludisme, en particulier par la promotion de l'utilisation de la MII comme mesure de protection individuelle. En réduisant la population des vecteurs, les moustiquaires contribuent à réduire le risque de contracter le paludisme, non seulement dans la communauté, mais aussi parmi les individus qui les utilisent.

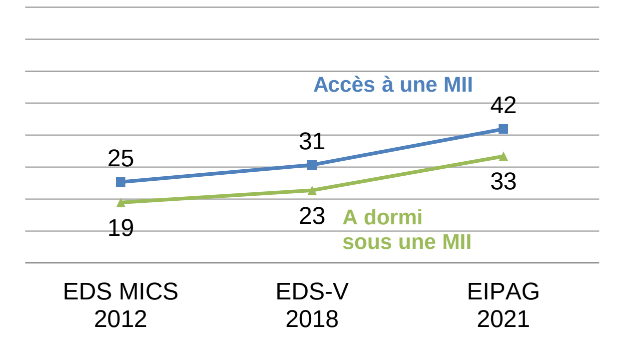
Dans l'EIPAG, comme dans les EDS précédentes, l'accès à une MII est mesuré par la proportion de population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum. La comparaison de cet indicateur avec ceux concernant l'utilisation peut aider les programmes à identifier les obstacles qui empêchent l'utilisation des MII. Dans le cas où l'écart entre les indicateurs est important, il pourra s'avérer nécessaire d'orienter ou de réorienter les stratégies et de mettre en place les interventions appropriées. Ces résultats permettent d'aider les programmes de MII pour déterminer s'il est nécessaire d'atteindre un niveau de couverture plus élevé ou de promouvoir l'utilisation de la MII ou bien les deux.

En Guinée, 42 % de la population des ménages ont accès à une MII (**Tableau 3.3**) et 33 % ont déclaré avoir dormi sous une MII la veille de l'interview (**Tableau 3.4**). En comparant ces deux indicateurs, on constate qu'il y a un écart de 9 points de pourcentage entre l'accès aux MII et leur utilisation ; ce qui montre la nécessité de renforcer la sensibilisation sur l'utilisation des MII. Dans les ménages qui possèdent au moins une MII, la moitié des membres (50 %) ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Tableau 3.4**). Le **Tableau 3.5** montre aussi que moins des trois-quarts des MII existantes avaient été utilisées la nuit avant l'interview

Tendances : Entre 2012 et 2021, on note une hausse aussi bien de l'accès aux MII que de leur utilisation. En effet, le pourcentage de la population ayant accès à une MII est passé de 25 % à 42 % et celui de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est passé de 19 % à 33 % (**Graphique 3.6**).

Graphique 3.6 **Accès et utilisation des MII : tendances**

Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



Note : Dans les enquêtes réalisées avant 2017, la définition d'une MII incluait les moustiquaires ayant été trempées dans un insecticide contre les moustiques au cours des 12 derniers mois.

Variations par caractéristique

- En milieu rural, 47 % de la population ont accès à une MII contre 31 % en milieu urbain. Il en est de même pour l'utilisation des MII qui est plus fréquente en milieu rural (39 %) qu'en milieu urbain (22 %) (**Graphique 3.7**).

  Que ce soit en milieu rural ou urbain, on constate un écart entre l'accès et l'utilisation des MII (47 % contre 39 % en milieu rural et 31 % contre 22 % en milieu urbain) (**Graphique 3.7**).

- L'accès aux MII varie entre les régions (**Tableau 3.3** et **Graphique 3.8)**. Dans la région de Mamou, plus de la moitié de la population des ménages a accès à une MII (53 %). Dans les régions de Boké et de Labé, les pourcentages sont aussi proches de la moyenne (respectivement 49 % et 48 %). C'est dans la région de Conakry qu'il est le plus faible (23 %).

- L'utilisation des MII par les ménages varie aussi entre les régions, d'un maximum de 43 % à Boké à un minimum de 11 % à Conakry (**Tableau 3.4**).

Graphique 3.7 Accès et utilisation des MII, par milieu de résidence

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant :

	Accès aux MII	Dormi sous une MII
Ensemble	42	33
Conakry	23	11
Autres villes	38	30
Ensemble urbain	31	22
Rural	47	39

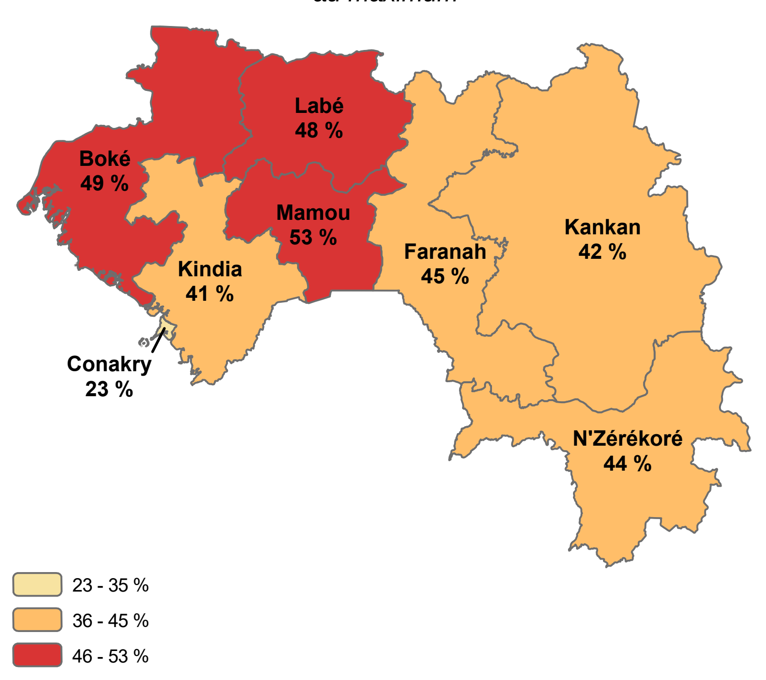
3.3 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

En Guinée, le paludisme sévit à l'état endémique stable à recrudescence saisonnière longue (6 à 8 mois). Toute la population est exposée au risque de paludisme, avec toutefois une vulnérabilité beaucoup plus élevée chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes.[1]

Les enfants de moins de 5 ans sont particulièrement vulnérables à l'infection palustre grave parce qu'ils n'ont pas encore eu le temps de développer une immunité suffisante contre l'infection. Les anticorps acquis de la mère pendant la grossesse protègent l'enfant pendant environ six mois après la naissance. Cependant, cette immunité maternelle diminue

***Graphique 3.8* Accès aux MII, par région**

Pourcentage de la population des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum



[1] Politique Nationale de Lutte contre le Paludisme. Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique. Direction Nationale de la Prévention et de la santé Communautaire. Programme National de Lutte contre le Paludisme. Février 2014 République de Guinée

progressivement chez l'enfant et, dans le même temps, il commence à développer son propre système immunitaire contre les maladies, et le paludisme en particulier. L'âge est donc un facteur important qui détermine le niveau d'immunité acquise. Même si l'augmentation de l'immunité acquise n'empêche pas toutes les infections, elle augmente la capacité du système de défense immunitaire à se défendre contre certaines maladies en augmentant les chances de survie.

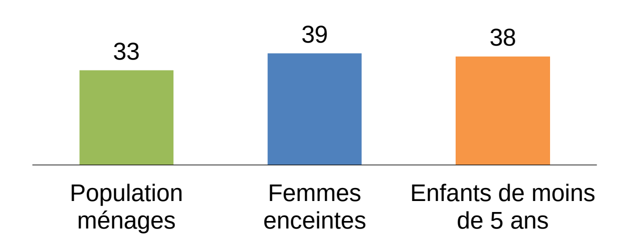
Dans le cas particulier du paludisme, le rythme auquel l'immunité se développe dépend du degré d'exposition à l'infection palustre. Par exemple, dans les zones à forte prévalence du paludisme, on estime que les enfants atteindront un niveau élevé d'immunité avant le cinquième anniversaire. Ces enfants peuvent vivre un épisode de maladie palustre, mais ne souffrent généralement pas de conditions sévères mettant leur vie en danger (Shulman et Dorman 2003).

Contrairement aux enfants, les adultes acquièrent généralement un certain degré d'immunité au cours de leur vie. Cependant, la grossesse peut affaiblir les femmes et même dans certains cas, supprimer l'immunité. Les femmes enceintes sont donc exposées à un risque beaucoup plus élevé de paludisme grave au cours de leurs premières grossesses. L'état palustre pendant la grossesse conduit généralement au développement de l'anémie, qui elle aussi, interagit avec les échanges materno-fœtal dont les conséquences vitales peuvent se traduire pour le nouveau-né par un faible poids à la naissance, de la parasitémie placentaire, la mort fœtale, un avortement, une mortinatalité ou une prématurité (Shulman et Dorman 2003).

Les **Tableaux 3.6** et **3.7** présentent les pourcentages d'enfants de moins de 5 ans et de femmes enceintes qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Dans l'ensemble, près des deux cinquièmes des enfants (38 %) et des femmes enceintes (39 %) ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview (**Graphique 3.9**). Dans les ménages ayant au moins une MII, les taux d'utilisation des MII sont respectivement de 56 % et de 62 %**.**

***Graphique 3.9* Utilisation des MII**

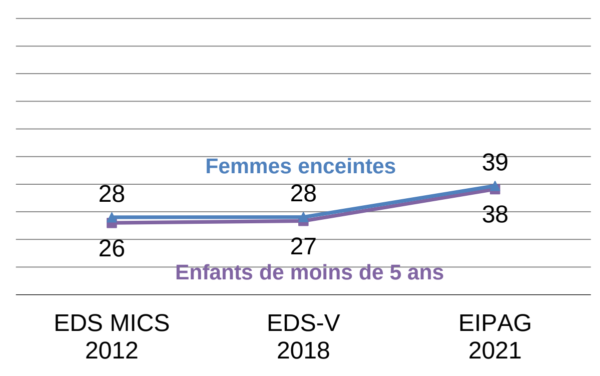
Pourcentage ayant dormi sous une MII
la nuit avant l'interview



Tendances : Globalement, on note, entre 2012 et 2021, une tendance à la hausse de l'utilisation des MII que ce soit par les enfants de moins de 5 ans ou par les femmes enceintes. En effet, dans cette période, le pourcentage d'enfants ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est passé de 26 % à 38 % et celui des femmes enceintes de 28 % à 39 % (**Graphique 3.10**).

Graphique 3.10 **Utilisation des MII par les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans : tendances**

Pourcentage de femmes enceintes et d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



Note : Dans les enquêtes réalisées avant 2017, la définition d'une MII incluait les moustiquaires qui avaient été trempées dans un insecticide au cours des 12 derniers mois.

Variations par caractéristique

- L'utilisation de la MII la nuit avant l'interview est plus fréquente parmi les enfants de moins de 12 mois que parmi les autres (44 % contre un minimum de 35 % parmi ceux de 24-35 mois).
- On constate des écarts de niveau d'utilisation entre les milieux de résidence. Que ce soit chez les enfants de moins de 5 ans ou chez les femmes enceintes, le niveau d'utilisation des MII est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 42 % contre 28 % chez les enfants de moins de 5 ans, et 45 % contre 27 % chez les femmes enceintes) (**Tableaux 3.6** et **3.7**).
- L'utilisation des MII par les enfants de moins de 5 ans ou par les femmes enceintes est plus élevée dans la région de Boké (respectivement 49 % et 61 %). À l'opposé, la région de Conakry est celle qui enregistre les plus faibles proportions (respectivement 15 % et 4 %).

3.4 RAISONS DE NON UTILISATION DES MOUSTIQUAIRES

On a demandé au cours de l'enquête la raison principale pour laquelle la moustiquaire n'avait pas été utilisée. Les résultats sont présentés au **Tableau 3.8**. Il apparait que près d'un tiers des moustiquaires imprégnées d'insecticide n'ont pas été utilisées car elles sont considérées comme des moustiquaires supplémentaires ou qu'on garde pour plus tard (32 %). Dans 13 % des cas, la MII n'a pas été utilisée car on n'a pas réussi à la suspendre. Dix pour cent des MII n'ont pas été utilisées car elles avaient été lavées. D'autres raisons principales ont aussi été mentionnées comme celle de ne pas aimer l'odeur de la moustiquaire (8 %), l'absence de moustiques/paludisme (7 %) ou encore le fait que la moustiquaire était usée /trouée (8 %).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de MII non utilisées la nuit avant l'interview est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (39 % contre 23 %).
- Le pourcentage de MII non utilisées la nuit avant l'interview varie de 56 % à Conakry à 19 % à Kankan et 16 % à N'Zérékoré.
- Le pourcentage de MII non utilisées la nuit avant l'interview est plus élevé dans les ménages classés dans les deux derniers quintiles que dans les autres.

Forme de moustiquaire préférée des ménages

Au cours de l'EIPAG, on a demandé aux ménages ayant au moins une moustiquaire quelle forme de moustiquaire ils préféraient. Les résultats sont présentés au **Tableau 3.9** pour les MII et selon certaines caractéristiques socio-économiques.

Près de six ménages sur dix (57 %) ont déclaré préférer les MII ayant une forme conique/circulaire. Un peu plus d'un tiers (36 %) préfère la forme rectangulaire et 7 % n'ont pas de préférences.

3.5 COUVERTURE EN SOINS PRÉNATALS

3.5.1 Prestataires qualifiés

Soins prénatals dispensés par un prestataire qualifié
Les soins prénatals par du personnel considéré comme qualifié, sont ceux dispensés par les médecins, les infirmières/sages-femmes et les Agents Technique de Santé (ATS).
Échantillon : Femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête

Au cours de l'enquête, on a collecté des informations pour évaluer la couverture en soins prénatals pour les naissances les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 dernières années. En Guinée, 86 % des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête ont reçu des soins prénatals dispensés par du personnel de santé formé. Les infirmières/sages-femmes (48 %) et, dans une moindre mesure, les médecins (25 %) et les agents techniques de santé (13 %) sont les prestataires de santé qui dispensent, dans la plupart des cas, les soins prénatals. Il faut aussi souligner que dans 8 % des cas, les agents de santé communautaire/relais communautaire ont dispensé ces soins. Par contre, le rôle des accoucheuses traditionnelles est assez marginal (0,4 %). À l'opposé, 6 % des femmes n'ont reçu aucun soin prénatal (**Tableau 3.10**).

Variations par caractéristique

- Bien que le suivi prénatal soit assez homogène, on constate que le pourcentage de femmes qui ont reçu des soins prénatals par un prestataire formé est plus faible en milieu rural qu'urbain (82 % contre 96 %).
- On constate des variations entre régions, le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals variant de 95 % dans la région de Conakry à 80 % dans celle de Kankan.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu un suivi prénatal augmente avec le quintile de bien-être économique, passant de 73 % à 96 % dans les deux derniers quintiles.

3.5.2 Stade de la grossesse à la première visite prénatale et nombre de visites prénatales

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande au moins 4 visites prénatales, la première visite devant avoir lieu avant le troisième mois de la grossesse. En Guinée, la proportion de femmes qui ont eu, au moins, 4 visites prénatales s'élève à 58 % (**Tableau 3.11**). Cette proportion est plus élevée en milieu urbain (78 %) qu'en milieu rural (51 %).

Par ailleurs, seulement 37 % des femmes ont effectué leur première visite prénatale au cours du premier trimestre de la grossesse. Ce pourcentage varie de 34 % en milieu rural à 45 % en milieu urbain. Dans 16 % des cas, les femmes effectuent tardivement leur première visite, c'est-à-dire à 6 mois de grossesse ou plus tard.

Dans l'ensemble, pour les femmes ayant reçu des soins prénatals, le nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale est de 4,4 mois. Dans les régions, ce nombre médian varie de 3,4 à Mamou à 5,1 à Boké.

3.6 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse (TPIg3+)
Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, trois doses de SP/Fansidar dont au moins une dose a été reçue au cours d'une visite prénatale durant la dernière grossesse.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête

L'infection palustre durant la grossesse est un problème majeur de santé publique en Guinée, comportant des risques importants pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) est un protocole thérapeutique complet d'antipaludiques administrés aux femmes enceintes au cours de visites prénatales de routine pour prévenir le paludisme. Le TPIg permet de prévenir les épisodes de paludisme chez la mère, l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale.

En Guinée, assurer un accès universel aux mesures de prévention comme le Traitement Préventif Intermittent pendant la grossesse est, entre autres, l'un des objectifs importants que s'est fixé le PNLP.

Le Traitement Préventif Intermittent pendant la grossesse (TPIg) avec la Sulphadoxine-pyriméthamine (SP) est recommandé à titre préventif contre le paludisme. Ce Traitement est une politique recommandée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et adoptée par la majeure partie des pays d'Afrique, dont la Guinée, dans lesquels le paludisme est endémique.

Des informations ont été recueillies pour évaluer la couverture en TPI des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux dernières années. L'indicateur de l'enquête utilisé pour mesurer la couverture de cette intervention est le pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar pour prévenir le paludisme au cours de leur grossesse la plus récente (TPIg3+)

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des deux années précédant l'enquête, près de neuf sur dix (89 %) ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar pour prévenir le paludisme. Dans 74 % des cas, les femmes ont reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar et dans seulement 50 % des cas, elles en ont reçu au moins trois doses (**Tableau 3.12**).

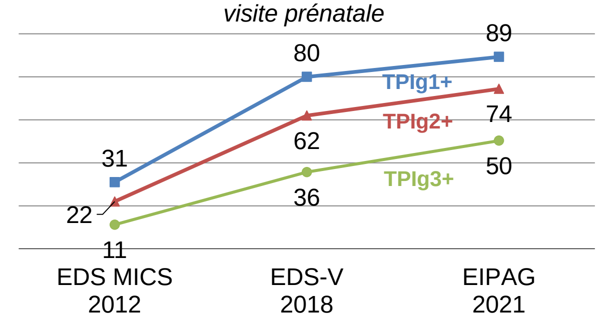
Tendances : Entre 2012 et 2021, on observe une hausse du pourcentage de femmes ayant reçu de la Sulfadoxine pyriméthamine pour prévenir le paludisme pendant la grossesse, quelle que soit le nombre de doses, passant, en particulier de 11 % en 2012 à 36 % en 2018 et à 50% en 2021 pour 3 doses ou plus. (**Graphique 3.11**).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar est plus élevé en milieu urbain (57 %) qu'en milieu rural (48 %) (**Tableau 3.11**).
- Les résultats selon la région montrent que la couverture en TPIg3 varie de 38 % dans la région de Kankan à 65 % dans celle de N'Zérékoré.

Graphique 3.11 Utilisation du TPIg par les femmes enceintes : tendances

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête qui ont reçu au moins 1, 2 ou 3 doses de SP/Fansidar dont, au moins, une dose au cours d'une visite prénatale



- Le pourcentage de femmes enceintes ayant reçu au moins trois doses ou plus de SP/Fansidar varie fortement avec le niveau d'instruction. Il passe de 49 % parmi les femmes sans niveau d'instruction ou celles ayant le niveau primaire à 59 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.
- Globalement, du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant reçu au moins trois doses de TPIg3 augmente, passant de 47 % à 58 %.

LISTE DES TABLEAUX

Pour des informations plus détaillées sur la prévention du paludisme, consulter les tableaux suivants :

Tableau 3.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire (traitée ou non traitée) et une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage ; et pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire et une MII pour deux personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques, Guinée EIPA 2021

	Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage			Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire pour deux personnes qui sont restées dans le ménage la nuit dernière		
Caractéristique sociodémographique	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	Effectif de ménages	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit dernière dans le ménage
Résidence								
Ensemble urbain	50,6	49,7	1,1	1,1	1 280	14,7	14,3	1 278
Conakry	38,9	38,1	0,8	0,8	597	10,7	10,3	596
Autres villes	60,9	59,9	1,4	1,4	683	18,1	17,9	682
Rural	70,1	69,7	1,7	1,7	2 705	25,9	25,7	2 702
Région								
Boké	72,9	72,9	2,1	2,1	481	27,8	27,8	481
Conakry	38,9	38,1	0,8	0,8	597	10,7	10,3	596
Faranah	67,9	66,7	1,7	1,7	300	20,7	20,4	300
Kankan	65,3	64,0	1,5	1,5	616	21,2	20,8	616
Kindia	64,1	63,6	1,5	1,5	614	24,2	23,9	611
Labé	70,2	70,2	1,7	1,6	375	27,1	27,1	375
Mamou	77,3	76,7	1,7	1,7	313	32,1	31,5	313
N'Zérékoré	66,4	66,2	1,5	1,5	689	21,3	21,3	689
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	70,1	69,6	1,6	1,6	879	27,3	27,3	878
Second	70,9	70,6	1,7	1,7	800	24,2	23,9	800
Moyen	70,8	69,9	1,8	1,8	763	27,3	26,9	763
Quatrième	56,4	55,6	1,3	1,3	805	16,5	16,2	801
Le plus élevé	49,8	49,3	1,2	1,2	738	15,2	14,9	737
Ensemble	63,9	63,3	1,5	1,5	3 985	22,3	22,0	3 980

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 3.2 Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention, selon certaines caractéristiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique	Campagne de distribution massive	Visite prénatale	Visite de vaccination	Établissement public ou privé/ pharmacie	Boutique/ marché	Agent de santé communautaire	École/ Institution religieuse	Autre	Ne sait pas/ Manquant	Total	Effectif de moustiquaires
					MII[1]						
Résidence											
Ensemble urbain	77,4	7,7	5,7	1,4	3,4	0,6	2,2	0,8	0,8	100,0	1 416
Conakry	73,0	9,7	7,4	0,2	2,9	0,0	1,9	2,2	2,6	100,0	461
Autres villes	79,5	6,7	4,9	2,0	3,7	0,8	2,4	0,1	0,0	100,0	955
Rural	85,9	5,5	3,9	2,4	0,4	0,0	1,5	0,3	0,1	100,0	4 576
Région											
Boké	71,9	7,8	5,3	9,7	0,8	0,2	4,1	0,2	0,0	100,0	1 009
Conakry	73,0	9,7	7,4	0,2	2,9	0,0	1,9	2,2	2,6	100,0	461
Faranah	80,9	3,8	7,6	4,3	0,9	1,0	0,7	0,7	0,0	100,0	504
Kankan	90,5	4,0	4,5	0,3	0,4	0,0	0,2	0,1	0,1	100,0	935
Kindia	83,7	6,1	6,1	0,2	1,9	0,1	1,8	0,0	0,0	100,0	900
Labé	86,3	8,5	1,7	0,2	0,1	0,1	2,3	0,4	0,5	100,0	618
Mamou	91,8	3,8	2,1	0,7	0,3	0,0	0,5	0,5	0,2	100,0	525
N'Zérékoré	90,5	5,2	1,3	0,3	1,8	0,0	0,8	0,1	0,0	100,0	1 040
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	87,3	5,8	2,7	1,9	0,5	0,0	1,4	0,4	0,1	100,0	1 363
Second	88,0	4,8	3,9	1,6	0,3	0,0	1,1	0,2	0,0	100,0	1 341
Moyen	86,3	5,0	3,8	3,3	0,5	0,0	0,7	0,0	0,3	100,0	1 381
Quatrième	76,0	8,2	6,6	2,0	2,5	0,5	3,6	0,6	0,0	100,0	1 038
Le plus élevé	77,6	7,3	5,5	2,4	2,7	0,3	1,9	1,0	1,4	100,0	869
Ensemble	83,9	6,0	4,3	2,2	1,1	0,1	1,7	0,4	0,3	100,0	5 992
					TOUTES LES MOUSTIQUAIRES						
Résidence											
Ensemble urbain	75,6	7,5	5,5	1,4	5,5	0,5	2,2	0,9	0,9	100,0	1 450
Conakry	70,3	9,4	7,1	0,1	6,3	0,0	1,8	2,3	2,5	100,0	478
Autres villes	78,2	6,5	4,8	2,0	5,1	0,8	2,3	0,2	0,1	100,0	972
Rural	85,4	5,5	3,9	2,4	0,7	0,0	1,4	0,3	0,2	100,0	4 600
Région											
Boké	71,9	7,8	5,3	9,7	0,8	0,2	4,1	0,2	0,0	100,0	1 009
Conakry	70,3	9,4	7,1	0,1	6,3	0,0	1,8	2,3	2,5	100,0	478
Faranah	79,8	3,8	7,5	4,3	1,7	1,0	0,7	1,1	0,2	100,0	511
Kankan	88,8	3,9	4,4	0,3	2,0	0,0	0,2	0,1	0,3	100,0	953
Kindia	82,9	6,1	6,0	0,2	2,6	0,1	1,8	0,1	0,1	100,0	909
Labé	86,3	8,5	1,7	0,2	0,1	0,1	2,3	0,4	0,5	100,0	618
Mamou	91,1	3,7	2,1	0,7	0,3	0,0	0,5	0,5	0,9	100,0	529
N'Zérékoré	90,3	5,2	1,3	0,3	2,1	0,0	0,5	0,1	0,0	100,0	1 043
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	87,0	5,8	2,7	1,8	0,8	0,0	1,4	0,4	0,1	100,0	1 368
Second	87,5	4,8	3,9	1,6	0,6	0,0	1,1	0,2	0,2	100,0	1 348
Moyen	85,4	5,0	3,8	3,3	1,2	0,0	0,7	0,1	0,4	100,0	1 395
Quatrième	75,0	8,1	6,5	2,0	3,4	0,5	3,5	0,7	0,2	100,0	1 052
Le plus élevé	76,1	7,2	5,3	2,3	4,5	0,3	1,9	1,0	1,3	100,0	887
Ensemble	83,1	6,0	4,3	2,2	1,9	0,1	1,6	0,5	0,4	100,0	6 050

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 3.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII[1,2]	Effectif de personnes
Résidence		
Ensemble urbain	31,1	8 176
Conakry	22,8	3 636
Autres villes	37,8	4 540
Rural	47,0	17 487
Région		
Boké	49,1	3 667
Conakry	22,8	3 636
Faranah	44,5	2 088
Kankan	42,4	4 056
Kindia	41,0	3 859
Labé	48,0	2 300
Mamou	52,9	1 741
N'Zérékoré	43,5	4 317
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	47,5	5 124
Second	47,8	5 164
Moyen	47,7	5 156
Quatrième	36,4	5 091
Le plus élevé	30,1	5 130
Ensemble	41,9	25 664

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).
[2] Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.

Tableau 3.4 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview; Parmi la population de fait des ménages dans les ménages ayant, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Population des ménages			Population des ménages dans les ménages avec au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif[2]
Groupe d'âges					
<5	38,6	38,2	4 611	56,1	3 134
5-14	26,5	26,3	7 272	38,7	4 939
15-34	30,5	30,2	7 429	47,1	4 754
35-49	41,9	41,7	3 149	62,1	2 112
50+	42,8	42,3	3 176	60,5	2 223
Sexe					
Masculin	31,8	31,5	12 136	46,8	8 156
Féminin	35,4	35,1	13 528	52,7	9 014
Résidence					
Ensemble urbain	22,5	21,7	8 176	39,6	4 485
Conakry	11,7	11,0	3 636	25,5	1 568
Autres villes	31,1	30,3	4 540	47,2	2 917
Rural	39,0	38,9	17 487	53,6	12 684
Région					
Boké	42,6	42,6	3 667	55,8	2 798
Conakry	11,7	11,0	3 636	25,5	1 568
Faranah	36,5	36,1	2 088	51,7	1 456
Kankan	37,4	36,8	4 056	53,6	2 781
Kindia	32,8	32,4	3 859	49,9	2 512
Labé	35,3	35,3	2 300	48,8	1 664
Mamou	36,3	36,3	1 741	45,8	1 379
N'Zérékoré	38,8	38,7	4 317	55,5	3 011
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	39,7	39,6	5 124	56,0	3 624
Second	40,9	40,8	5 164	54,8	3 841
Moyen	40,5	40,1	5 156	53,8	3 843
Quatrième	27,9	27,3	5 091	44,0	3 158
Le plus élevé	19,5	19,1	5 130	36,2	2 703
Ensemble	33,7	33,4	25 664	49,9	17 169

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).
[2] Y compris 26 ménages et 7 ménages avec au moins une MII pour lesquels l'information sur l'âge est manquante.

Tableau 3.5 Utilisation des MII existantes

Pourcentage de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par quelqu'un la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique	Pourcentage de MII[1] existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MII[1]
Résidence		
Ensemble urbain	59,9	1 416
Conakry	39,5	461
Autres villes	69,7	955
Rural	75,8	4 576
Région		
Boké	75,4	1 009
Conakry	39,5	461
Faranah	73,7	504
Kankan	80,8	935
Kindia	71,4	900
Labé	66,3	618
Mamou	60,3	525
N'Zérékoré	84,3	1 040
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	76,0	1 363
Second	80,7	1 341
Moyen	76,7	1 381
Quatrième	64,5	1 038
Le plus élevé	54,1	869
Ensemble	72,0	5 992

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 3.6 Utilisation des moustiquaires par les enfants de moins de 5 ans

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview; Parmi les enfants de moins de 5 ans dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages			Enfants de moins de 5 ans dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<12	44,1	43,5	816	63,2	562
12-23	39,4	38,8	758	56,0	526
24-35	35,7	35,1	879	54,4	567
36-47	38,0	37,6	1 053	55,5	714
48-59	36,8	36,7	1 104	52,9	765
Sexe					
Masculin	39,2	38,6	2 397	56,7	1 633
Féminin	37,9	37,7	2 214	55,5	1 501
Résidence					
Ensemble urbain	29,3	28,1	1 206	50,4	672
Conakry	16,5	15,0	485	36,9	197
Autres villes	37,9	36,9	721	55,9	475
Rural	41,9	41,7	3 405	57,7	2 462
Région					
Boké	49,0	49,0	715	63,4	553
Conakry	16,5	15,0	485	36,9	197
Faranah	38,4	38,1	424	53,6	301
Kankan	35,6	34,9	885	51,2	603
Kindia	38,7	38,2	672	56,3	456
Labé	43,1	43,0	395	59,7	284
Mamou	43,4	43,4	289	54,3	231
N'Zérékoré	42,3	42,1	747	61,7	509
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	40,4	40,4	1 018	59,4	692
Second	45,6	45,4	988	60,0	748
Moyen	45,9	45,4	992	60,5	745
Quatrième	30,2	29,3	899	46,9	561
Le plus élevé	26,7	26,0	714	48,0	387
Ensemble	38,6	38,2	4 611	56,1	3 134

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 3.7 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) la nuit avant l'interview ; Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans les ménages avec, au moins, une MII, pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans tous les ménages			Parmi les femmes de 15-49 ans enceintes dans tous les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Ensemble urbain	28,9	27,4	155	51,4	82
Conakry	7,8	3,6	57	*	21
Autres villes	41,2	41,2	98	65,5	61
Rural	44,5	44,5	368	65,3	251
Région					
Boké	61,1	61,1	91	75,3	74
Conakry	7,8	3,6	57	*	21
Faranah	(33,1)	(33,1)	29	(52,4)	18
Kankan	54,7	54,7	100	75,1	73
Kindia	29,1	29,1	71	(51,7)	40
Labé	(36,5)	(36,5)	41	(59,4)	25
Mamou	*	*	20	*	16
N'Zérékoré	35,4	35,4	115	60,7	67
Niveau d'instruction					
Aucun	42,3	42,3	303	64,4	199
Primaire	42,2	40,1	115	63,4	73
Secondaire ou +	30,4	30,4	105	51,9	61
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	46,8	46,8	112	74,5	71
Second	35,4	35,4	99	55,3	64
Moyen	50,1	50,1	112	67,7	83
Quatrième	39,3	39,3	117	62,9	73
Le plus élevé	22,5	19,6	82	(37,5)	43
Ensemble	39,9	39,4	523	61,9	333

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce type de moustiquaire correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).

Tableau 3.8 Raison principale pour laquelle la moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview

Parmi les moustiquaires, pourcentage qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'interview, et parmi les moustiquaires qui n'ont été utilisées par personne la nuit avant l'enquête, répartition (en %) selon la raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée selon certaines caractéristiques, Guinée EIPA 2021

			Raison principale pour laquelle chaque moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview											
Caractéristique	Pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	Nombre total de moustiquaires	Trop chaud	N'aime pas la forme/ couleur/taille de la moustiquaire	N'aime pas l'odeur	Incapable de suspendre	A dormi à l'extérieur	Utilisateur habituel n'a pas dormi ici la nuit dernière	Pas de moustiques/ pas de paludisme	Moustiquaire supplémentaire/ gardée pour plus tard	Moustiquaire est salle/ moustiquaire a été lavée	Moustiquaire usée/trouée	Autre	Total	Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'enquête
							MII[1]								
Résidence															
Ensemble urbain	38,5	1 416	8,5	5,1	18,4	11,1	2,7	5,7	2,5	27,7	8,9	8,9	0,5	100,0	545
Conakry	55,9	461	11,6	6,9	27,5	13,1	1,2	1,7	2,2	23,5	6,9	4,4	1,1	100,0	258
Autres villes	30,0	955	5,7	3,4	10,2	9,3	4,0	9,3	2,9	31,6	10,7	13,0	0,0	100,0	287
Rural	23,4	4 576	5,3	2,3	2,2	13,8	5,0	9,0	9,2	34,7	10,7	7,0	0,7	100,0	1 069
Région															
Boké	24,5	1 009	2,8	5,7	1,8	10,0	1,4	5,7	0,3	41,5	25,1	5,3	0,3	100,0	247
Conakry	55,9	461	11,6	6,9	27,5	13,1	1,2	1,7	2,2	23,5	6,9	4,4	1,1	100,0	258
Faranah	25,4	504	18,1	0,8	0,5	10,7	7,4	13,4	3,8	28,9	10,0	6,5	0,0	100,0	128
Kankan	19,0	935	6,2	0,6	2,6	11,1	7,9	15,9	6,5	25,6	2,3	19,7	1,7	100,0	178
Kindia	28,4	900	7,0	3,7	10,6	20,1	2,5	10,2	3,7	23,1	12,6	6,1	0,4	100,0	256
Labé	28,9	618	2,1	2,7	1,6	13,9	3,8	6,2	15,4	41,7	1,6	9,5	1,5	100,0	179
Mamou	39,0	525	3,8	1,3	6,3	14,7	8,1	6,0	25,8	13,2	12,1	8,8	0,0	100,0	205
N'Zérékoré	15,7	1 040	1,6	0,5	0,0	6,3	4,9	8,5	0,0	70,9	4,0	3,3	0,0	100,0	164
Niveau d'instruction															
Aucun	23,3	3 532	6,9	2,8	4,6	12,8	6,0	9,6	8,5	29,8	9,9	8,3	0,7	100,0	822
Primaire	30,5	1 293	4,5	3,1	5,7	14,5	2,3	5,9	6,6	37,9	13,5	5,5	0,7	100,0	395
Secondaire ou +	34,0	1 167	7,1	4,1	15,9	11,6	2,5	6,3	4,1	32,1	7,2	8,4	0,5	100,0	397
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	23,6	1 363	4,0	1,1	1,0	18,9	4,9	6,4	5,5	40,7	11,8	5,0	0,9	100,0	322
Second	18,7	1 341	6,2	2,3	1,2	8,3	4,8	11,3	6,2	38,9	14,0	7,0	0,0	100,0	251
Moyen	22,2	1 381	6,6	2,0	2,3	8,3	4,8	11,4	15,7	30,7	9,0	7,7	1,5	100,0	306
Quatrième	34,5	1 038	4,9	6,0	7,9	18,1	5,4	6,9	5,0	26,5	8,8	10,1	0,5	100,0	358
Le plus élevé	43,3	869	9,9	4,0	21,7	9,8	1,7	4,9	3,5	27,8	8,3	8,1	0,3	100,0	376
Ensemble	26,9	5 992	6,4	3,2	7,6	12,9	4,2	7,9	7,0	32,4	10,1	7,7	0,6	100,0	1 614

À suivre…

Tableau 3.8—*Suite*

Caractéristique	Pourcentage de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'interview	Nombre total de moustiquaires	Raison principale pour laquelle chaque Moustiquaire n'a pas été utilisée la nuit avant l'interview											Total	Nombre de moustiquaires non utilisées la nuit avant l'enquête
			Trop chaud	N'aime pas la forme/ couleur/taille de la moustiquaire	N'aime pas l'odeur	Incapable de suspendre	A dormi à l'extérieur	Utilisateur habituel n'a pas dormi ici la nuit dernière	Pas de moustiques/ pas de paludisme	Moustiquaire supplémentaire/ gardée pour plus tard	Moustiquaire est salle/ moustiquaire a été lavée	Moustiquaire usée/trouée	Autre		
							TOUTES LES MOUSTIQUAIRES								
Résidence															
Ensemble urbain	38,0	1 450	8,5	5,0	18,2	11,4	2,6	5,6	2,5	28,0	8,8	8,8	0,5	100,0	551
Conakry	54,7	478	11,6	6,8	27,1	13,8	1,2	1,7	2,1	23,5	6,8	4,3	1,0	100,0	262
Autres villes	29,7	972	5,6	3,4	10,1	9,2	3,9	9,2	2,8	32,1	10,6	12,9	0,0	100,0	289
Rural	23,5	4 600	5,3	2,2	2,2	13,7	5,0	9,1	9,1	34,6	11,1	7,0	0,7	100,0	1 081
Région															
Boké	24,5	1 009	2,8	5,7	1,8	10,0	1,4	5,7	0,3	41,5	25,1	5,3	0,3	100,0	247
Conakry	54,7	478	11,6	6,8	27,1	13,8	1,2	1,7	2,1	23,5	6,8	4,3	1,0	100,0	262
Faranah	25,4	511	17,8	0,8	0,5	10,5	7,2	13,2	3,7	28,5	10,6	7,0	0,0	100,0	130
Kankan	19,0	953	6,1	0,6	2,6	10,9	7,8	16,5	6,4	26,0	2,2	19,3	1,6	100,0	181
Kindia	28,6	909	6,9	3,7	10,8	19,8	2,5	10,1	3,6	24,0	12,4	6,0	0,4	100,0	260
Labé	28,9	618	2,1	2,7	1,6	13,9	3,8	6,2	15,4	41,7	1,6	9,5	1,5	100,0	179
Mamou	39,5	529	3,7	1,2	6,2	14,5	7,9	5,9	25,3	12,9	13,7	8,7	0,0	100,0	209
N'Zérékoré	15,8	1 043	1,6	0,5	0,0	6,2	5,4	8,4	0,0	70,5	4,0	3,3	0,0	100,0	165
Niveau d'instruction															
Aucun	23,4	3 550	6,9	2,8	4,6	12,7	6,0	9,7	8,4	29,9	10,1	8,2	0,7	100,0	832
Primaire	30,5	1 316	4,5	3,1	5,6	14,4	2,2	5,8	6,5	37,8	13,8	5,6	0,7	100,0	401
Secondaire ou +	33,7	1 183	7,1	4,1	15,9	12,0	2,5	6,3	4,1	32,0	7,2	8,4	0,5	100,0	399
Quintiles de bien-être économique															
Le plus bas	23,6	1 368	3,9	1,1	1,0	18,8	4,8	6,4	5,5	40,6	11,8	5,2	0,9	100,0	323
Second	19,0	1 348	6,1	2,2	1,1	8,2	4,7	11,7	6,1	38,2	14,9	6,8	0,0	100,0	256
Moyen	22,3	1 395	6,5	2,0	2,6	8,1	5,0	11,2	15,4	30,7	9,4	7,6	1,5	100,0	312
Quatrième	34,3	1 052	4,8	6,0	7,8	18,1	5,4	6,9	5,0	26,9	8,7	10,0	0,5	100,0	361
Le plus élevé	42,9	887	9,9	3,9	21,5	10,2	1,7	4,9	3,5	28,1	8,2	8,0	0,3	100,0	381
Ensemble	27,0	6 050	6,3	3,2	7,6	12,9	4,2	7,9	6,9	32,4	10,3	7,6	0,6	100,0	1 632

Note : Le tableau est basé sur les femmes ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans les EDS précédentes, ce terme correspond à la moustiquaire imprégnée à longue durée d'action (MILDA).

Tableau 3.9 Forme préférée de moustiquaire

Pourcentage de ménages ayant déclaré préférer une forme de moustiquaire selon certaines caractéristiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique socio-économiques	Forme de moustiquaire imprégnée préférée			Total	Effectif de ménages ayant au moins une moustiquaire imprégnée
	Rectangulaire	Conique/ Circulaire	Pas de préférence		
Résidence					
Ensemble urbain	28,4	65,6	6,0	100,0	636
Conakry	31,6	58,1	10,4	100,0	227
Autres villes	26,7	69,8	3,5	100,0	409
Rural	38,8	54,5	6,8	100,0	1 885
Région					
Boké	39,5	53,8	6,7	100,0	351
Conakry	31,6	58,1	10,4	100,0	227
Faranah	26,5	68,0	5,5	100,0	200
Kankan	46,5	49,9	3,6	100,0	394
Kindia	40,0	56,1	3,9	100,0	390
Labé	14,2	72,9	12,9	100,0	263
Mamou	14,0	80,2	5,7	100,0	240
N'Zérékoré	52,1	41,2	6,7	100,0	456
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	44,3	46,3	9,4	100,0	612
Second	40,2	53,4	6,4	100,0	565
Moyen	33,9	60,2	5,8	100,0	533
Quatrième	31,1	65,9	3,1	100,0	447
Le plus élevé	25,7	67,0	7,3	100,0	364
Ensemble	36,1	57,3	6,6	100,0	2 521

Tableau 3.10 Soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années (0-23 mois) ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé vu durant la grossesse de la naissance la plus récente, et pourcentage ayant reçu, pour la naissance la plus récente, des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Prestataire de soins prénatals								
Caractéristique sociodémographique	Médecin	Infirmière/ sage-femme	Agent Technique de Santé (ATS)	Agent de santé commu-nautaire/ Relais commu-nautaire	Accoucheuse traditionnelle	Pas de soins prénatals	Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals par un prestataire formé[1]	Effectif de femmes
Âge à la naissance									
<20	19,1	52,6	15,8	7,5	0,0	5,0	100,0	87,5	317
20-34	26,4	47,0	11,7	8,7	0,4	5,8	100,0	85,1	1 048
35-49	26,4	46,8	15,5	4,9	1,5	4,9	100,0	88,7	145
Rang de naissance									
1	27,7	49,4	10,8	7,2	0,3	4,6	100,0	87,9	631
2-3	23,0	47,4	14,3	8,6	0,5	6,3	100,0	84,7	869
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	10
Résidence									
Ensemble urbain	48,3	45,2	2,7	1,1	0,2	2,5	100,0	96,2	411
Conakry	59,1	34,2	1,7	0,5	0,0	4,4	100,0	95,1	192
Autres villes	38,7	54,9	3,5	1,7	0,4	0,8	100,0	97,1	219
Rural	16,1	49,2	16,8	10,7	0,5	6,7	100,0	82,1	1 099
Région									
Boké	24,1	49,7	8,6	14,1	0,0	3,5	100,0	82,4	184
Conakry	59,1	34,2	1,7	0,5	0,0	4,4	100,0	95,1	192
Faranah	19,4	57,0	7,1	10,6	0,5	5,4	100,0	83,5	142
Kankan	8,9	46,1	24,9	9,0	0,9	10,3	100,0	79,9	297
Kindia	29,8	52,7	7,8	6,1	0,0	3,7	100,0	90,3	233
Labé	18,7	51,3	16,3	8,4	0,7	4,5	100,0	86,4	129
Mamou	35,0	32,0	18,7	5,5	0,0	8,8	100,0	85,6	91
N'Zérékoré	15,9	55,4	14,9	9,7	0,8	3,3	100,0	86,2	241
Niveau d'instruction									
Aucun	19,7	46,8	16,2	9,1	0,6	7,7	100,0	82,6	960
Primaire	23,1	57,5	10,4	8,1	0,0	0,9	100,0	91,0	305
Secondaire ou +	47,3	42,0	3,5	4,2	0,0	2,9	100,0	92,9	246
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	9,4	45,3	18,7	16,6	0,3	9,7	100,0	73,4	320
Second	13,2	51,1	20,3	8,4	0,4	6,5	100,0	84,6	332
Moyen	17,0	50,6	14,9	10,9	1,2	5,4	100,0	82,5	314
Quatrième	33,4	57,0	6,1	1,7	0,0	1,8	100,0	96,5	295
Le plus élevé	60,1	34,2	1,4	0,9	0,0	3,5	100,0	95,7	250
Ensemble	24,9	48,2	12,9	8,1	0,4	5,5	100,0	86,0	1 510

Note : Si plus d'un prestataire de soins prénatals a été déclaré, seul celui possédant les qualifications les plus élevées a été pris en compte dans ce tableau.
[1] Sont considérés, dans le pays, comme des prestataires de soins prénatals qualifiés les médecins, les infirmières/sages-femmes et Agent Technique de santé (ATS).

Tableau 3.11 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête par nombre de visites prénatales pour la naissance vivante la plus récente et en fonction du stade de la grossesse au moment de la première visite prénatale ; parmi les femmes qui ont eu une visite prénatale, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon le milieu de résidence, Guinée EIPA 2020-2021

	Nombre de visites prénatales						Nombre de mois de grossesse à la première visite prénatale							
Caractéristique sociodémographique	Aucune	1	2-3	4+	Ne sait pas/ manquant	Total	Aucune visite prénatale	<4	4-5	6-7	Total	Effectif de femmes	Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)	Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals
Âge à la naissance														
<20	5,0	5,6	32,6	56,0	0,9	100,0	5,0	40,9	40,8	13,3	100,0	317	4,3	302
20-34	5,8	5,8	28,3	59,0	1,1	100,0	5,8	35,5	42,0	16,8	100,0	1 048	4,4	987
35-49	4,9	5,5	29,9	57,5	2,2	100,0	4,9	38,2	43,7	13,2	100,0	145	4,3	138
Rang de naissance														
1	4,6	4,8	29,0	60,3	1,3	100,0	4,6	40,8	39,1	15,4	100,0	631	4,3	602
2-3	6,3	6,5	29,5	56,7	1,0	100,0	6,3	34,1	43,9	15.7	100,0	869	4,5	814
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	4,9	10
Résidence														
Ensemble urbain	2,5	1,7	16,1	78,4	1,4	100,0	2,5	45,0	41,1	11,4	100,0	411	-	401
Conakry	4,4	2,4	11,4	80,2	1,7	100,0	4,4	54,2	34,2	7,2	100,0	192	3,7	184
Autres villes	0,8	1,1	20,1	76,8	1,1	100,0	0,8	37,0	47,1	15,1	100,0	219	4,4	217
Rural	6,7	7,2	34,3	50,7	1,0	100,0	6,7	33,8	42,2	17,3	100,0	1 099	4,5	1 026
Région														
Boké	3,5	6,8	39,8	49,9	0,0	100,0	3,5	20,2	49,5	26,8	100,0	184	5,1	178
Conakry	4,4	2,4	11,4	80,2	1,7	100,0	4,4	54,2	34,2	7,2	100,0	192	3,7	184
Faranah	5,4	6,8	31,4	53,9	2,5	100,0	5,4	44,6	42,7	7,3	100,0	142	4,1	135
Kankan	10,3	8,7	28,8	52,2	0,0	100,0	10,3	28,2	41,5	17,2	100,0	297	4,6	267
Kindia	3,7	3,9	29,6	62,8	0,0	100,0	3,7	39,4	40,9	16,1	100,0	233	4,3	225
Labé	4,5	4,6	26,6	63,1	1,3	100,0	4,5	48,1	39,2	8,2	100,0	129	4,0	123
Mamou	8,8	8,3	22,6	54,0	6,2	100,0	8,8	51,6	31,4	7,2	100,0	91	3,4	83
N'Zérékoré	3,3	4,5	38,9	52,0	1,3	100,0	3,3	28,0	48,9	19,8	100,0	241	4,7	233
Niveau d'instruction														
Aucun	7,7	6,9	31,6	52,9	0,9	100,0	7,7	33,8	42,7	15,9	100,0	960	4,4	886
Primaire	0,9	4,9	30,9	62,0	1,4	100,0	0,9	36,1	43,2	19,8	100,0	305	4,5	302
Secondaire ou +	2,9	2,2	18,7	74,6	1,6	100,0	2,9	50,0	37,1	10,0	100,0	246	3,9	239
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	9,7	9,9	35,2	43,6	1,6	100,0	9,7	32,0	44,0	14,4	100,0	320	4,5	289
Second	6,5	7,1	36,4	49,7	0,3	100,0	6,5	34,8	39,8	18,8	100,0	332	4,4	311
Moyen	5,4	5,6	32,6	54,7	1,8	100,0	5,4	27,9	47,1	19,5	100,0	314	4,6	297
Quatrième	1,8	3,5	23,6	70,2	0,9	100,0	1,8	42,6	40,2	15,4	100,0	295	4,3	290
Le plus élevé	3,5	1,3	15,3	78,8	1,2	100,0	3,5	50,4	37,5	8,7	100,0	250	3,9	241
Ensemble	5,5	5,7	29,4	58,3	1,1	100,0	5,5	36,9	41,9	15,7	100,0	1 510	4,4	1 427

Note : un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 3.12 Utilisation du Traitement Préventif Intermittent (TPIg) par les femmes au cours de la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, durant la grossesse qui a abouti à une naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar, deux doses ou plus de SP/Fansidar, et pourcentage en ayant reçu 3 doses ou plus, selon certaines caractéristiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 2 années ayant précédé l'enquête
Résidence				
Ensemble urbain	91,3	77,4	56,8	411
Conakry	89,1	74,8	54,2	192
Autres villes	93,2	79,8	59,1	219
Rural	88,5	73,3	47,9	1 099
Région				
Boké	90,3	74,7	41,4	184
Conakry	89,1	74,8	54,2	192
Faranah	91,6	82,7	59,5	142
Kankan	82,5	61,8	37,9	297
Kindia	91,3	78,0	53,5	233
Labé	89,7	76,2	46,6	129
Mamou	87,3	66,2	44,5	91
N'Zérékoré	94,1	83,2	65,1	241
Niveau d'instruction				
Aucun	87,3	72,2	48,7	960
Primaire	94,7	76,6	48,6	305
Secondaire ou +	90,3	80,2	58,8	246
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	85,4	67,8	46,8	320
Second	88,0	75,7	51,0	332
Moyen	89,5	74,3	45,5	314
Quatrième	93,2	77,3	52,4	295
Le plus élevé	90,9	77,8	57,6	250
Ensemble	89,3	74,4	50,3	1 510

PALUDISME CHEZ LES ENFANTS 4

Résultats clés

- ***Prévalence de la fièvre :*** Parmi les enfants de moins de 5 ans, 23 % ont eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview.
- ***Recherche de soins pour la fièvre :*** Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 61 % des enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview. Dans 32 % des cas, les conseils ou traitements ont été recherchés le jour même ou le jour suivant la survenue de la fièvre.
- ***Dépistage :*** Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, près de trois sur dix (28 %) avaient eu du sang prélevé d'un doigt ou d'un talon pour être testé.
- ***Source de conseils ou de traitement :*** Pour les trois quarts des enfants ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview et pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, on s'est adressé au secteur public pour effectuer cette recherche (74 %). Dans 17 % des cas, la recherche de conseils ou de traitement a été effectuée auprès du secteur privé.
- ***Type d'antipaludique utilisé :*** Parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview et qui ont été traités avec des antipaludiques, 38 % ont reçu une combinaison thérapeutique à base d'artémisinine (CTA), traitement de première intention recommandé en Guinée.
- ***Anémie sévère :*** Parmi les enfants de 6-59 mois testés pour l'anémie, 9 % ont un niveau d'hémoglobine inférieur à 8,0g/dl.
- ***Prévalence du paludisme :*** Les analyses de sang effectuées par TDR ont montré que 34 % des enfants de 6-59 mois avaient été positifs au paludisme. Selon le résultat de la microscopie, la prévalence est de 17 %.

Ce chapitre présente les résultats qui permettent d'évaluer la qualité des stratégies de prise en charge de la fièvre. De manière plus détaillée, les résultats portent sur la recherche de soins pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans la semaine qui a précédé l'interview, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre et l'utilisation thérapeutique de médicaments antipaludiques. Ce chapitre présente aussi la prévalence du faible niveau d'hémoglobine et du paludisme.

4.1 RECHERCHE DE SOINS POUR TRAITER LA FIÈVRE DES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé, d'un établissement de santé ou d'une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les deux semaines avant l'interview.

Le diagnostic précoce des infections palustres et l'administration rapide de traitement appropriée constituent deux éléments essentiels pour réduire la morbidité sévère et la mortalité liée à l'infection palustre. La fièvre, est un symptôme courant du paludisme, mais non spécifique, et il est nécessaire d'obtenir un diagnostic de confirmation avant de débuter un traitement.

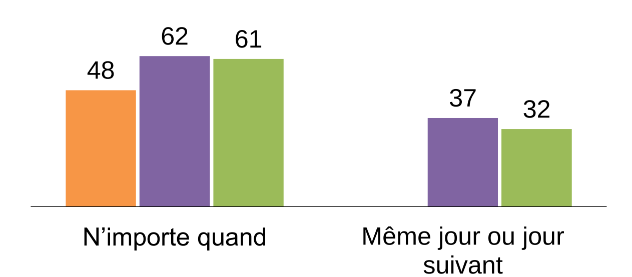
En Guinée, au cours des deux semaines qui ont précédé l'interview, pratiquement un quart des enfants de moins de 5 ans (23 %), avaient eu de la fièvre. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 61 % d'entre eux et, dans 32 % des cas, la recherche a été effectuée en temps opportun (le même jour ou le jour suivant l'apparition de la fièvre) (**Tableau 4.1**).

C'est surtout dans le secteur public que les personnes s'adressent pour rechercher des conseils ou un traitement pour les enfants ayant de la fièvre (46 % pour ceux qui avaient de la fièvre et 74 % pour les enfants fiévreux et pour lesquels on a recherché des soins). Les centres de santé et postes de santé sont les établissements les plus fréquemment consultés. Par contre, dans 17 % des cas, c'est le secteur privé qui a été choisi, et 11 % se sont orientés vers le secteur privé non médical comme une boutique (7 %) ou un tradipraticien (3%) (**Tableau 4.2**).

Tendances : Entre 2012 et 2021, le pourcentage d'enfants fébriles pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement a augmenté, passant de 48 % à 61 %. Par contre, le pourcentage d'enfants pour lesquels la recherche de conseils ou de traitement a été faite en temps opportun montre une tendance à la baisse, passant de 37 % à 32 % (**Graphique 4.1**).

Graphique 4.1 **Recherche de soins pour les enfants ayant eu de la fièvre : tendances**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés



Variations par caractéristique

- La prévalence de la fièvre dans les 2 semaines avant l'interview varie avec l'âge : d'un maximum de 30 % chez les enfants âgés de 12-23 mois, elle diminue lentement avec l'âge pour atteindre un minimum de 19 % chez ceux âgés de 48-59 mois (**Tableau 4.1**).
- Au niveau régional, on note que c'est à Conakry et à Labé que les pourcentages d'enfants avec de la fièvre sont les plus élevés (respectivement 26 % et 27 %) ; dans les autres régions, il varie de 18 % à Boké à 25 % dans celles de Kankan et Kindia (**Tableau 4.1**).

- Le pourcentage d'enfants fiévreux pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés est plus élevé en milieu urbain que rural (69 % contre 58 %) ; on note le même écart pour la recherche de soins en temps opportun : (42 % contre 29 %) (**Tableau 4.1**).

- On note également d'importantes variations entre les régions, le pourcentage d'enfants ayant bénéficié d'une recherche de conseils et de traitement variant de 48 % à Labé à 71 % à Faranah et N'Zérékoré. (**Tableau 4.1**).

4.2 TEST DE DIAGNOSTIC DES ENFANTS AYANT EU DE LA FIÈVRE

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé. Il s'agit d'une mesure indirecte du test de diagnostic du paludisme.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

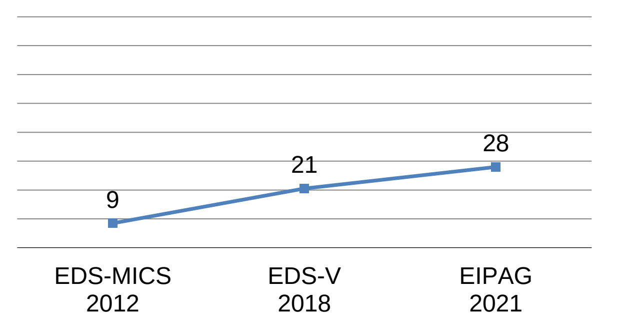
L'OMS recommande une confirmation parasitologique rapide avant le début du traitement. Au cours de l'EIPAG 2021, on a demandé aux femmes ayant des enfants de moins de 5 ans qui avaient eu de la fièvre dans les deux semaines précédant l'interview si l'enfant avait eu du sang prélevé au doigt ou au talon pour être testé pour savoir s'il avait le paludisme.

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, 28 % avaient eu du sang prélevé d'un doigt ou du talon pour être testé (26% en milieu rural et 33% en milieu urbain) (**Tableau 4.1**).

Tendances : Entre 2012 et 2021, le pourcentage d'enfants à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé a nettement augmenté, passant de 9 % en 2012 à 21 % en 2018 et à 28 % en 2021 (**Graphique 4.2**).

Graphique 4.2 **Tendances du test de diagnostic parmi les enfants ayant de la fièvre**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre qui ont eu un prélèvement sanguin au doigt ou au talon pour être testé : tendances



Variations par caractéristique

- C'est dans le groupe d'âges 12-23 mois que le pourcentage d'enfants, ayant eu un prélèvement sanguin au doigt ou au talon, est le plus élevé (35 %) (**Tableau 4.1**).

- Au niveau régional, le pourcentage d'enfants à qui on a prélevé du sang pour être testé pour le paludisme varie d'un minimum de 18 % dans les régions de Kankan et de Labé à un maximum de 45 % à Faranah (**Tableau 4.1**).

- Le pourcentage d'enfants à qui on a prélevé du sang pour être testé augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 24 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 42 % parmi ceux dont la mère a le niveau, au moins, secondaire.

- Le pourcentage d'enfants à qui on a prélevé du sang pour être testé varie avec le quintile de bien-être économique, passant de 22 % dans le plus bas à 32 % dans le plus élevé.

4.3 UTILISATION D'ANTIPALUDIQUES RECOMMANDÉS

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris une Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA).

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview

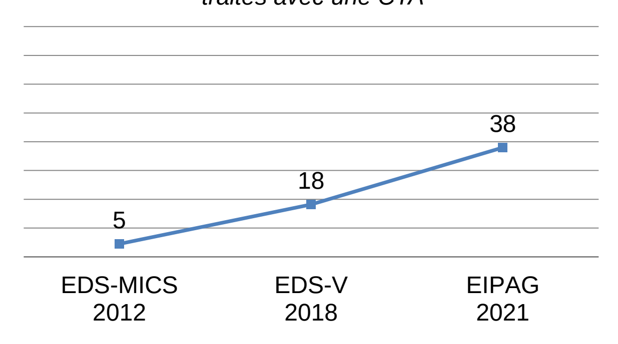
La Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) est le médicament antipaludique de première intention recommandé pour le traitement du paludisme simple.

En Guinée, 38 % des enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines avant l'interview ont été traités avec une CTA (**Tableau 4.3**).

Tendances : Entre 2012 et 2021, le pourcentage d'enfants ayant eu de la fièvre et qui ont pris une CTA a augmenté de manière importante, passant de 5 % en 2012 à 18 % en 2018 et à 38 % en 2021 (**Graphique 4.3**).

Graphique 4.3 **Traitement avec une CTA parmi les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre : tendances**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview et qui ont été traités avec une CTA



4.4 PRÉVALENCE DU FAIBLE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8 grammes par décilitre (g/dl) de sang. Le seuil de 8 g/dl est souvent utilisé pour classifier l'anémie liée au paludisme.

Échantillon : Enfants de 6-59 mois

L'anémie est un état pathologique, caractérisé par une baisse anormale du taux d'hémoglobine dans le sang, qui provoque une diminution de la quantité d'oxygène dans les tissus et les organes du corps et réduit leur capacité de fonctionnement. L'anémie est associée à des troubles du développement moteur et cognitif chez l'enfant. Les causes principales de l'anémie chez les enfants sont le paludisme et une carence en fer, folates, vitamine B12, ou d'autres nutriments. D'autres problèmes comme des infections causées par des vers intestinaux, les hémoglobinopathies et la drépanocytose peuvent aussi être responsables de l'anémie. Bien que l'anémie ne soit pas spécifique au paludisme, les tendances de la prévalence de l'anémie peuvent refléter la morbidité causée par le paludisme et elles varient en fonction des changements de la couverture des interventions dans le domaine du paludisme (Korenromp 2004). Les interventions dans le domaine du paludisme ont été associées à une réduction de 60 % du risque d'anémie en utilisant un seuil de 8 g/dl (RBM 2003).

Couverture du test d'hémoglobine chez les enfants

Dans l'ensemble, parmi les enfants de 6-59 mois éligibles, plus de neuf sur dix (98 %) ont été testés pour l'anémie, après obtention du consentement informé des parents ou adultes responsables (**Tableau 4.4**) et 9 % avaient un niveau d'hémoglobine inférieur à 8g/dl et présentaient donc un état d'anémie sévère (**Tableau 4.5**).

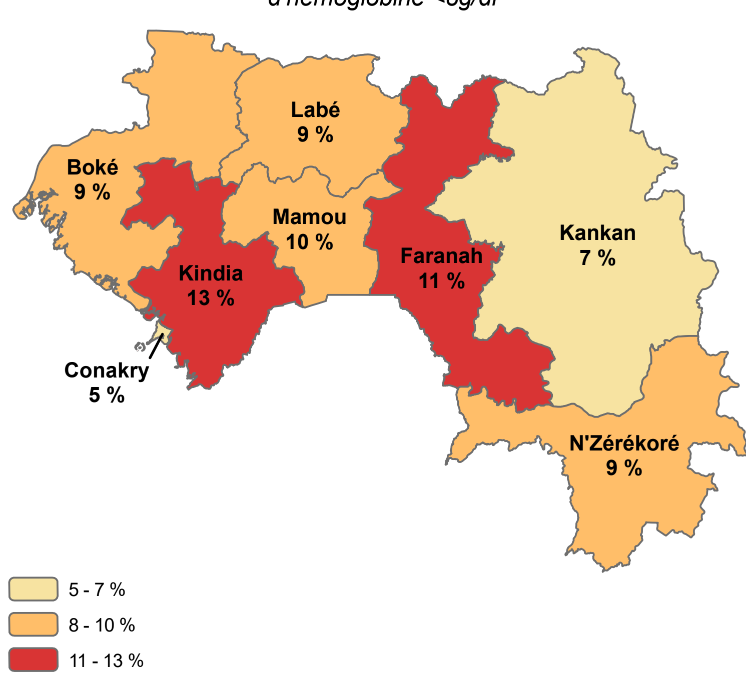
Tendances : Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois présentant un taux d'hémoglobine inférieur a nettement diminué entre 2012 et 2018 , passant de 16 % à 7 % ; entre 2018 et 2021, ce pourcentage montre une légère très légère tendance à la hausse puisqu'il est passé de 7 % à 9 %.

Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie sévère (hémoglobine <8 g/dl) chez les enfants âgés de 6 à 59 mois est plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (10 % contre 6 %) (**Tableau 4.5**).
- Ce sont les régions de Kindia et de Faranah (respectivement 13 % et 11 %) qui enregistrent les prévalences les plus élevées de l'anémie sévère. À l'opposé, dans la région de Conakry, le pourcentage d'enfants ayant un faible niveau d'hémoglobine est plus faible (5 %) (**Graphique 4.4**).
- L'anémie sévère diminue avec le niveau d'instruction de la mère, de 10 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction ou le niveau primaire à 5 % parmi ceux dont elle a le niveau secondaire ou plus (**Tableau 4.5**).
- Les variations selon le quintile de bien-être économique sont également importantes : la proportion d'enfants atteints d'anémie sévère varie de 12 % chez les enfants des ménages du quintile le plus bas à 6 % chez ceux des ménages du quintile le plus élevé (**Tableau 4.5**).

Graphique 4.4 **Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants, par région**





4.5 PRÉVALENCE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du paludisme chez les enfants
Pourcentage d'enfants de 6-59 mois classés comme étant infectés par le paludisme selon les résultats de la microscopie.
Échantillon : Enfants de 6-59 mois

Comme c'est le cas dans de nombreux pays d'Afrique subsaharienne, le paludisme est la principale cause de décès en Guinée chez les enfants de moins de 5 ans. La transmission du paludisme est élevée toute l'année,

contribuant au développement d'une immunité partielle au cours des deux premières années. Une telle infection asymptomatique contribue non seulement à une transmission ultérieure du paludisme, mais augmente également le risque d'anémie et d'autres morbidités associées chez les individus.

Les enfants âgés de 6-59 mois étaient éligibles pour le dépistage du paludisme par microscopie et par un Test de Diagnostic Rapide TDR. Parmi les enfants éligibles, 98 % ont été testés par TDR et 97 % par microscopie (**Tableau 4.4**). Pour plus de détails sur les procédures de dépistage du paludisme, se reporter au Chapitre 1.

Selon les résultats de la microscopie réalisée au cours de l'EIPAG, 17 % des enfants de 6-59 mois étaient positifs pour les parasites du paludisme (**Tableau 4.6**). Des tests de diagnostic rapide ont également été effectués en conjonction avec la microscopie pour faciliter le traitement des enfants infectés testés sur le terrain au cours de l'enquête. Les résultats de ces TDR sont également présentés dans le Tableau 4.6 à titre de référence. Environ un tiers des enfants de 6-59 mois ont été testés positifs pour les antigènes du paludisme avec des TDR (34 %).

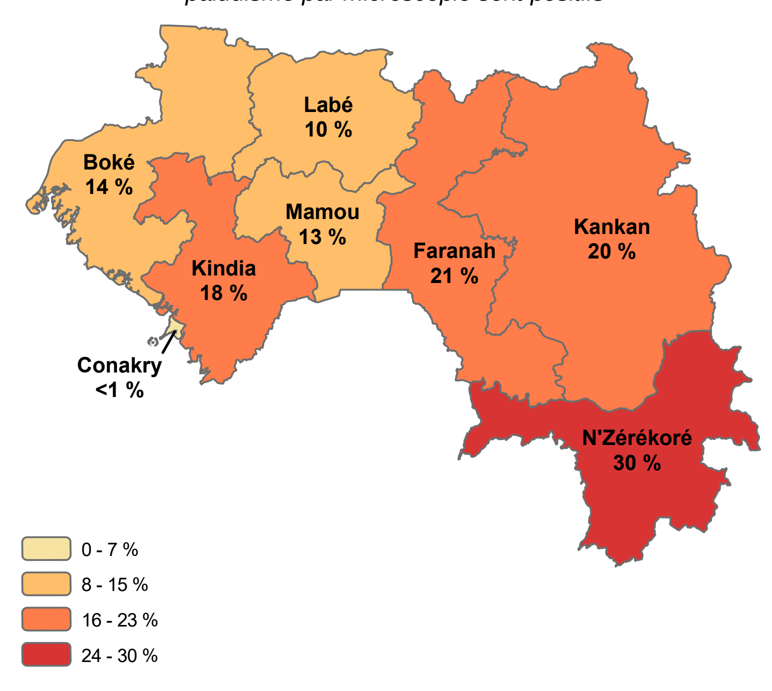
Tendances : Entre 2016 et 2021, la prévalence du paludisme selon la microscopie a peu varié , passant de 15 % à 17 %.

Variations par caractéristique

- La prévalence du paludisme par microscopie varie de 9 % parmi les enfants de 9-11 mois à 23 % parmi ceux de 48-59 mois (**Tableau 4.6**).
- La prévalence du paludisme par microscopie est environ cinq fois plus élevée en milieu rural qu'urbain (22 % contre 4 %).
- Les écarts de prévalence entre régions sont importants : la région de Conakry enregistre la prévalence la plus faible (0,4 %). Par contre, dans celles de Kankan (20 %), Faranah (21 %), et surtout N'Zérékoré (30 %), les niveaux sont nettement plus élevés (**Graphique 4.5**).
- Les résultats selon les quintiles font apparaître une prévalence élevée dans les trois premiers quintiles (20-25 %) et des niveaux nettement plus faibles dans les deux derniers (8 % dans le quatrième et 2 % dans le plus élevé).

***Graphique 4.5* Prévalence du paludisme chez les enfants par région**

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test du paludisme par microscopie sont positifs



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d’informations sur le paludisme chez les enfants, consulter les tableaux suivants :

Tableau 4.1 Prévalence, diagnostic et traitement précoce des enfants avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview; parmi ces enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant le début de la fièvre, pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé et pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre				
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Pourcentage pour lesquels on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Pourcentage ayant été diagnostiqué avec le paludisme par un prestataire de santé	Effectif d'enfants
Âge en mois							
<12	23,6	784	60,5	33,9	23,0	26,5	185
12-23	30,2	703	68,3	34,2	35,1	41,6	212
24-35	24,3	769	54,8	28,1	26,1	40,2	187
36-47	19,5	873	58,4	30,4	27,6	41,5	170
48-59	19,0	876	62,3	33,8	26,8	43,8	166
Sexe							
Masculin	23,6	2 099	61,9	31,1	27,2	38,2	494
Féminin	22,4	1 906	60,1	33,4	28,9	39,2	427
Résidence							
Conakry	25,6	466	67,3	49,8	24,8	32,3	119
Autres villes	21,2	621	69,7	34,2	40,2	43,2	132
Ensemble urbain	23,1	1 087	68,6	41,6	32,9	38,1	251
Rural	23,0	2 918	58,3	28,6	26,1	38,9	670
Région							
Boké	17,7	629	66,3	19,3	32.4	42,6	112
Conakry	25,6	466	67,3	49,8	24,8	32,3	119
Faranah	22,6	346	71,1	57,0	45,0	47,5	78
Kankan	24,8	800	54,3	33,2	18,1	36,4	198
Kindia	24,9	564	56,4	28,1	24,2	34,0	141
Labé	27,2	349	47,8	22,1	17,7	20,7	95
Mamou	19,7	239	57,0	35,5	29,4	40,8	47
N'Zérékoré	21,5	611	71,3	20,9	42,7	56,5	131
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	21,8	2 620	56,4	27,9	24,4	36,9	570
Primaire	25,8	769	65,0	39,2	27,0	37,9	198
Secondaire ou plus	24,8	616	73,6	38,9	42,3	46,0	153
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	23,1	864	49,7	21,8	22,2	33,5	200
Second	24,6	822	58,9	25,9	31,5	44,2	202
Moyen	22,8	871	61,6	34,7	24,8	38,1	199
Quatrième	21,9	794	70,8	37,2	30,6	41,7	174
Le plus élevé	22,5	653	67,1	45,2	32,0	35,2	147
Ensemble	23,0	4 005	61,1	32,1	28,0	38,7	921

[1] Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : secteur public, secteur médical public, boutique, marché et praticien traditionnel. Sont exclus les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel.

Tableau 4.2 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, Guinée EIPA 2021

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de chaque source :	
Source	Parmi les enfants ayant de la fièvre	Parmi les enfants ayant de la fièvre dont un traitement ou conseil a été recherché
N'importe quelle source du secteur public	45,8	73,7
Hôpital public/Centre médical communal (CMC)	4,4	7,1
Centre de santé	22,8	36,7
Poste de santé	16,3	26,2
Agent de santé communautaire	3,0	4,9
Relais communautaire	1,2	1,9
Autre secteur public	0,2	0,3
N'importe quelle source du secteur privé	10,6	17,1
Hôpital privé/clinique	4,7	7,5
Pharmacie	4,6	7,5
Médecin privé/Cabinet privé de soin	1,2	1,9
Autre secteur médical privé	0,5	0,8
Autre secteur privé	7,0	11,2
Boutique	4,5	7,2
Praticien traditionnel	1,8	2,9
Ami/Parent	1,1	1,8
Effectif d'enfants	921	573

Note : Les conseils ou traitements pour les enfants avec de la fièvre peuvent avoir été recherchés auprès de plus d'une source.

Tableau 4.3 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview qui ont pris n'importe quel antipaludique, pourcentage ayant pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants qui ont pris : N'importe quelle CTA	SP/ Fansidar	Chloro-quine	Amodia-quine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artésunate par voie rectale	Artésunate par injection/IV	Artemether injectable	Autre anti-paludique	Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des anti-paludiques
Âge en mois											
<6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	13
6-11	(27,1)	(3,5)	(10,6)	(18,0)	(2,1)	(0,0)	(14,8)	(3,4)	(26,1)	(0,0)	29
12-23	41,3	6,8	12,0	12,3	4,4	2,7	9,3	3,9	18,9	1,1	58
24-35	31,6	5,8	11,6	12,9	8,9	3,2	7,8	0,0	22,0	1,5	60
36-47	44,5	10,2	8,1	8,6	8,5	8,6	4,0	3,2	11,1	1,9	68
48-59	44,6	18,6	5,3	7,7	6,1	7,0	3,5	6,0	10,9	1,9	62
Sexe											
Masculin	39,7	8,4	8,6	13,1	8,8	4,9	7,5	2,9	14,3	1,5	149
Féminin	36,2	10,6	12,9	10,3	4,6	5,3	5,7	3,4	17,6	1,3	140
Résidence											
Ensemble urbain	37,1	14,7	5,9	12,1	7,7	5,8	10,5	1,8	14,5	2,8	65
Conakry	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
Autres villes	46,7	7,8	3,9	13,6	7,2	7,4	12,1	2,7	12,5	2,7	43
Rural	38,2	8,0	12,1	11,6	6,5	4,9	5,5	3,5	16,3	1,0	225
Région											
Boké	(44,2)	(12,8)	(9,7)	(21,7)	(6,6)	(0,0)	(5,2)	(0,0)	(6,1)	(2,6)	45
Conakry	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
Faranah	(15,7)	(17,5)	(3,0)	(5,5)	(7,2)	(18,7)	(13,5)	(16,1)	(20,9)	(0,0)	33
Kankan	48,3	0,0	4,7	8,3	6,2	1,9	0,0	1,8	28,7	1,7	52
Kindia	(49,1)	(9,7)	(3,7)	(5,8)	(10,0)	(2,7)	(14,4)	(3,6)	(12,3)	(0,0)	32
Labé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14
Mamou	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19
N'Zérékoré	44,8	0,0	26,2	4,2	4,8	3,2	8,6	0,0	15,2	1,8	72
Niveau d'instruction de la mère											
Aucun	38,0	9,8	9,9	12,6	7,2	6,5	6,0	3,8	14,9	1,9	178
Primaire	33,0	10,9	12,7	9,8	9,1	2,8	7,7	1,6	16,6	0,0	55
Secondaire ou plus	42,7	7,4	11,1	11,1	2,8	2,7	7,8	2,5	18,4	1,1	56
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	28,7	8,1	23,6	8,4	7,4	11,5	5,3	2,7	13,5	0,0	62
Second	43,5	4,9	12,2	15,0	7,1	2,9	9,8	0,0	12,2	0,0	67
Moyen	34,5	10,3	4,5	12,2	7,1	2,5	2,3	5,9	26,5	3,0	73
Quatrième	60,6	6,3	3,8	7,2	2,8	4,6	7,7	5,1	9,1	3,6	50
Le plus élevé	(20,4)	(22,6)	(7,8)	(16,5)	(9,5)	(3,8)	(10,5)	(1,6)	(14,7)	(0,0)	38
Ensemble	38,0	9,5	10,7	11,8	6,7	5,1	6,6	3,2	15,9	1,4	290

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque signifie qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine

Tableau 4.4 Couverture des tests d'anémie et de paludisme auprès des enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6-59 mois pour lesquels on a effectué un test d'hémoglobine et de paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Pourcentage testé pour :			
Caractéristique sociodémographique	Anémie	Paludisme par TDR	Paludisme par microscopie	Effectif d'enfants
Âge en mois				
6-8	98,7	98,7	98,7	239
9-11	100,0	100,0	100,0	107
12-17	96,6	96,6	95,9	469
18-23	96,5	96,5	95,4	284
24-35	97,8	97,8	97,2	861
36-47	98,2	98,2	97,6	1 027
48-59	98,3	98,3	98,0	1 075
Sexe				
Masculin	98,1	98,1	97,6	2 115
Féminin	97,7	97,7	97,2	1 947
Statut de l'interview de la mère				
Interviewée	98,2	98,2	97,7	3 427
Non interviewée[1]	96,7	96,7	95,9	635
Résidence				
Ensemble urbain	97,6	97,6	96,6	1 111
Conakry	94,6	94,6	92,1	391
Autres villes	99,2	99,2	99,0	720
Rural	98,1	98,1	97,7	2 951
Région				
Boké	98,7	98,7	98,5	609
Conakry	94,6	94,6	92,1	391
Faranah	98,7	98,7	97,5	526
Kankan	99,3	99,3	99,2	735
Kindia	98,4	98,4	98,0	548
Labé	97,3	97,3	97,0	404
Mamou	93,9	93,9	93,6	314
N'Zérékoré	99,3	99,3	99,3	535
Niveau d'instruction de la mère[2]				
Aucun	98,4	98,4	97,9	2 255
Primaire	97,4	97,4	96,9	650
Secondaire ou plus	98,3	98,3	97,7	522
Manquant	96,7	96,7	95,9	635
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	97,8	97,8	97,5	920
Second	98,4	98,4	97,7	865
Moyen	98,0	98,0	97,9	843
Quatrième	98,4	98,4	98,0	797
Le plus élevé	96,9	96,9	95,4	637
Ensemble	97,9	97,9	97,4	4 062

TDR = Test de Diagnostic Rapide ([SD Bioline Malaria Pf])
[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée.
[2] Sont exclus les enfants dont la mère n'a été interviewée.

Tableau 4.5 Niveau d'hémoglobine <8,0 g/dl chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

Caractéristique sociodémographique	Niveau d'hémoglobine <8.0 g/dl	Effectif d'enfants
Âge en mois		
6-8	8,6	242
9-11	10,2	109
12-17	9,4	464
18-23	12,5	268
24-35	11,0	861
36-47	8,4	1 035
48-59	6,4	1 086
Sexe		
Masculin	9,4	2 131
Féminin	8,2	1 935
Statut de l'interview de la mère		
Interviewée	9,0	3 455
Non interviewée[1]	8,3	611
Résidence		
Ensemble urbain	6,0	1 054
Conakry	5,4	404
Autres villes	6,4	651
Rural	9,9	3 011
Région		
Boké	9,4	664
Conakry	5,4	404
Faranah	10,7	378
Kankan	6,5	764
Kindia	12,6	596
Labé	8,5	339
Mamou	9,7	245
N'Zérékoré	8,6	675
Niveau d'instruction de la mère[2]		
Aucun	9,5	2 280
Primaire	10,2	654
Secondaire ou plus	5,0	520
Manquant	8,3	611
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	11,6	903
Second	10,8	892
Moyen	8,3	870
Quatrième	6,7	782
Le plus élevé	5,6	619
Ensemble	8,9	4 065

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC (CDC 1998). L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl). Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée.

[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire ménage. Non compris les enfants dont la mère n'a pas été listée dans le questionnaire ménage.

Tableau 4.6 Prévalence du paludisme chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test de diagnostic rapide (TDR) et du test de gouttes épaisses (parasitémie palustre) sont classés positifs, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Prévalence du paludisme selon les TDR		Prévalence du paludisme selon la microscopie	
Caractéristique sociodémographique	TDR positif	Effectif d'enfants	Microscopie positive	Effectif d'enfants
Age en mois				
6-8	23,4	242	12,6	242
9-11	22,8	109	9,4	109
12-17	29,8	464	12,5	459
18-23	28,3	268	13,6	265
24-35	30,3	861	13,0	856
36-47	36,4	1 035	20,7	1 028
48-59	40,1	1 086	22,5	1 083
Sexe				
Masculin	34,9	2 131	17,9	2 118
Féminin	32,3	1 935	16,8	1 924
Statut de l'interview de la mère				
Interviewée	32,6	3 455	16,5	3 435
Non interviewée[1]	39,8	611	22,5	607
Résidence				
Ensemble urbain	9,1	1 054	3,8	1 042
Conakry	1,5	404	0,4	392
Autres villes	13,9	651	5,9	650
Rural	42,3	3 011	22,1	3 001
Région				
Boké	25,6	664	13,8	663
Conakry	1,5	404	0,4	392
Faranah	40,8	378	21,4	374
Kankan	38,4	764	19,8	762
Kindia	38,1	596	18,2	594
Labé	23,4	339	9,8	338
Mamou	27,8	245	13,2	244
N'Zérékoré	55,0	675	30,3	675
Niveau d'instruction de la mère[2]				
Aucun	36,6	2 280	18,8	2 267
Primaire	29,9	654	15,5	651
Secondaire ou plus	18,2	520	7,4	517
Manquant	39,8	611	22,5	607
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	48,8	903	25,1	900
Second	47,9	892	25,9	887
Moyen	36,8	870	19,7	868
Quatrième	19,0	782	7,8	779
Le plus élevé	5,3	619	2,4	608
Ensemble	33,7	4 065	17,4	4 042

TDR = Test de Diagnostic Rapide ([SD Bioline Malaria Pf])
[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée.
[2] Sont exclus les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.

CONNAISSANCES SUR LE PALUDISME ET EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME 5

Résultats clés

Exposition aux messages sur le paludisme :

- Environ six femmes de 15-49 ans sur dix (58 %) ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois.
- Parmi les femmes qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme, la radio (44 %), l'agent de santé communautaire/Relai communautaire (32 %), la télévision (29%), et le prestataire de santé (28 %) sont les sources d'information principales les plus couramment citées.

Connaissance des moyens d'éviter le paludisme :

- Parmi les femmes de 15-49 ans, 80 % ont déclaré qu'il y a des moyens d'éviter le paludisme. L'utilisation de la moustiquaire arrive en tête des moyens cités par les femmes : 56 % ont cité « dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide et 45 % sous une moustiquaire ».
- Pour près de la moitié des femmes (49 %), il faut que les alentours de la maison restent propres pour éviter de contracter le paludisme.

Perception du risque de contracter le paludisme :

- La quasi-totalité des femmes (91 %) considèrent que leur famille et leur communauté sont à risques de contracter le paludisme.
- Plus de six femmes sur dix (62 %) pensent que les conséquences du paludisme sont graves.
- La quasi-totalité des femmes (91 %) se sentent capables d'adopter un comportement spécifique lié au paludisme.

Ce chapitre présente, d'une part, les résultats qui permettent d'évaluer le niveau d'exposition des femmes aux messages sur le paludisme ainsi que les différents canaux par lesquels les femmes reçoivent ces messages . D'autre part, ce chapitre présente aussi les résultats concernant les connaissances des femmes concernant les moyens d'éviter de contracter le paludisme ainsi que les résultats concernant la perception du risque de contracter le paludisme.

5.1 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LE PALUDISME

Accès aux messages sur le paludisme
Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu des messages sur le paludisme au cours des 6 mois avant l'interview.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Le changement de comportement social (CCS) est la pierre angulaire de l'adoption des interventions de lutte contre le paludisme. En Guinée, la communication avec les populations exposées au risque de le contracter fait partie des interventions essentielles pour soutenir toutes les stratégies mises en œuvre pour contrôler ou éradiquer le paludisme. Au cours de l'enquête, on a donc demandé aux femmes de 15-49 ans si elles avaient entendu ou vu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois et par le biais de quel canal elles avaient reçu ce message. L'accès à l'information permet non seulement l'amélioration des connaissances mais il facilite aussi l'adoption de nouveaux comportements concernant les méthodes de prévention du paludisme.

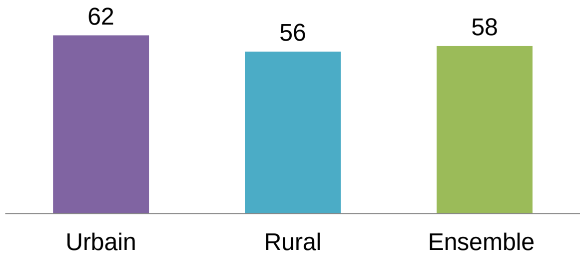
Globalement, près de six femmes sur dix (58 %) ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois (**Tableau 5.1**). Dans 44 % des cas, les femmes ont cité la radio comme le principal canal d'information et dans 29% des cas la télévision. Pratiquement un tiers des femmes (32 %) ont reçu le message sur le paludisme par le biais d'un agent de santé communautaire/Relai communautaire et 28 % par le biais d'un prestataire de santé.

Variations par caractéristique

- En milieu rural, le pourcentage de femmes ayant vu ou entendu un message sur le paludisme est plus faible qu'en milieu urbain (56 % contre 62 %) (**Graphique 5.1**).
- Les écarts entre régions sont relativement importants puisque le pourcentage de femmes ayant vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois varie de 46 % à Mamou ou 47 % à Kankan à 77 % à Labé.
- Le niveau d'exposition des femmes aux messages sur le paludisme augmente avec le niveau d'instruction, passant de 55 % parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 65 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.
- Les pourcentages de femmes ayant reçu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois sont plus élevés dans les deux derniers quintiles que dans les trois premiers.

Graphique 5.1 **Exposition aux messages sur le paludisme, par milieu de résidence**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois

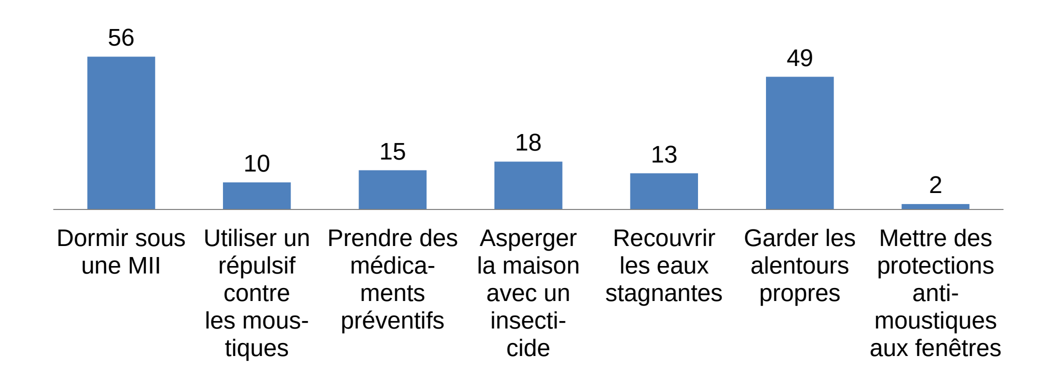


5.2 CONNAISSANCE DES MOYENS D'ÉVITER LE PALUDISME

Au cours de l'EIPAG, on a cherché à évaluer la connaissance des femmes concernant les moyens d'éviter le paludisme. Plus particulièrement, on leur a demandé s'il existait des moyens d'éviter le paludisme. À celles qui avaient répondu oui, on leur a demandé de citer des mesures que les gens pouvaient prendre pour prévenir le paludisme. Les résultats sont présentés au **Tableau 5.2**.

Graphique 5.2 **Connaissance par les femmes des moyens d'éviter de contracter le paludisme**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont cité des moyens d'éviter le paludisme



Dans l'ensemble, huit femmes sur dix (80 %) ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme. Le rôle protecteur de la moustiquaire ou de la MII quand on dort a été cité par respectivement 45 % et 56 % des femmes. Des mesures d'assainissement de l'environnement ont été également citées comme celles consistant à garder les alentours propres (49 %) et à recouvrir les eaux stagnantes (13 %) (**Graphique 5.2**).

Environ une femme sur cinq (18 %) pense que l'aspersion de la maison avec un produit répulsif est un moyen de prévention du paludisme et 15 % ont cité la prise de médicaments préventifs.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant déclaré qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme est plus faible en milieu rural qu'en milieu urbain (77 % contre 86 %).
- Dans les régions, le pourcentage de femmes ayant déclaré qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme varie de 62 % dans celle de Mamou à 87 % dans celle de N'Zérékoré.
- La quasi-totalité des femmes ayant le niveau secondaire ou plus (90 %) ont déclaré qu'il y avait des moyens pour éviter de contracter le paludisme contre un peu plus des trois quarts parmi celles sans niveau d'instruction (77 %).
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant déclaré qu'il existe des moyens d'éviter le paludisme varie de 73 % à 87 %.

5.3 PERCEPTION DU RISQUE DE CONTRACTER LE PALUDISME, DE SA GRAVITÉ ET AUTO-CAPACITÉ À ADOPTER DES COMPORTEMENTS SPÉCIFIQUES RELATIFS AU PALUDISME

Le risque comprend les éléments suivants : la probabilité qu'un évènement spécifique se produise (susceptibilité perçue) multipliée par l'ampleur des conséquences associées à cet évènement (gravité perçue) (Douglas 1986). L'autoefficacité fait référence à la confiance des personnes dans leur capacité à adopter un comportement spécifique.

Au cours de l'EIPAG, une série de déclarations ont été lues aux femmes de 15-49 ans pour essayer d'appréhender leurs perceptions du paludisme, de sa gravité ainsi que leur capacité à adopter un comportement spécifique lié au paludisme. Les résultats sont présentés au **Tableau 5.3**.

Perception du risque du paludisme

En Guinée, les résultats montrent que la perception des risques liés au paludisme est élevée parmi les femmes :

- La quasi-totalité des femmes considèrent que leurs familles et leurs communautés sont à risques de contracter le paludisme (91 %).
- Plus de huit femmes sur dix (84 %) reconnaissent que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent que ce soit le paludisme.
- Environ, un tiers des femmes ne sont pas d'accord avec la déclaration affirmant que dans leur communauté, le paludisme ne se contracte que pendant la saison des pluies (32 %).

Perception de la gravité du paludisme

En Guinée, les résultats montrent que plus de six femmes sur dix pensent que les conséquences du paludisme sont graves (62 %). En outre, près de la moitié (48 %) ne pensent pas que seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme et enfin 36 % ne pensent pas que contracter le paludisme n'est pas un problème car il peut être facilement traité.

Perception de l'auto-efficacité

La quasi-totalité des femmes se sentent capables d'adopter un comportement spécifique au paludisme (91 %) : en effet, 87 % ont déclaré qu'elles pouvaient dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a beaucoup de moustiques et 80 % ont déclaré qu'elles pouvaient dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a peu de moustiques.

Variations par caractéristique

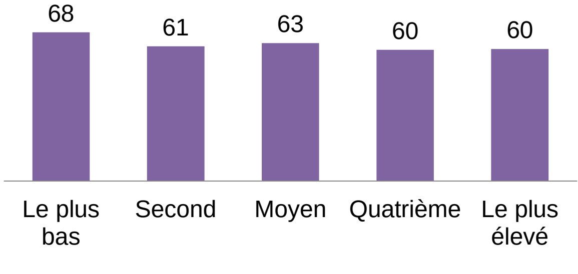
- Le pourcentage de femmes qui pensent que les conséquences du paludisme sont graves est plus faible parmi les jeunes femmes que parmi celles qui sont plus âgées (58 % à 15-19 ans contre 68 % à 40-44 ans).
- Le pourcentage de femmes qui pensent que les conséquences du paludisme sont graves varie de 55 % dans la région de Mamou à 74 % dans celle de Labé.

- Le pourcentage de femmes qui pensent que les conséquences du paludisme sont graves a tendance à diminuer du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 68 % à 60 % (**Graphique 5.3**).

- Le pourcentage de femmes qui ne pensent pas que les gens dans la communauté contractent le paludisme seulement pendant la saison des pluies est plus faible parmi les femmes sans niveau d'instruction que parmi les autres (29 % contre 35 % parmi celles ayant le niveau primaire et 36 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus).

***Graphique 5.3* Perception du risque du paludisme par quintile de bien-être économique**

Pourcentage de femmes qui pensent que les conséquences du paludisme sont graves



5.4 OPINIONS SUR LES COMPORTEMENTS RELATIFS AU PALUDISME ET NORMES DE LA COMMUNAUTÉ SUR LE PALUDISME

Les personnes qui voient de manière favorable ou positive un comportement sont plus susceptibles d'adopter le comportement. Celles qui ont des attitudes favorables envers un comportement anticipent des résultats bénéfiques (par exemple, la recherche rapide de soins assure la tranquillité de l'esprit) ou estiment que le comportement a des aspects positifs (par exemple, dormir sous une moustiquaire permet de se sentir en sécurité).

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes si elles approuvaient les personnes qui n'aiment pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud et si elles pensaient que quand un enfant a de la fièvre, il vaut mieux commencer par lui donner des médicaments qui sont disponibles à la maison. Les femmes ayant répondu qu'elles n'étaient pas d'accord avec ces deux déclarations sont considérées comme ayant une attitude favorable par rapport aux comportements liés au paludisme. Globalement, en Guinée, près des deux tiers des femmes (64 %) ont une attitude favorable par rapport aux comportements en rapport avec le paludisme.

Les croyances sur ce que font les autres et sur ce que les autres pensent que nous devrions faire guident souvent nos actions. Ces types de croyances sont appelées des normes. Les programmes de lutte contre le paludisme peuvent influencer les comportements s'ils décrivent certains comportements comme socialement inacceptables ou socialement souhaitables. Près de six femmes sur dix pensent que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme (59 %). Ce pourcentage inclut les femmes qui approuvent que les gens dans la communauté amènent leurs enfants chez un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant la survenue de la fièvre (45 %) ou qui approuvent que les gens dans la communauté qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous la moustiquaire chaque nuit (41 %).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes ayant une attitude favorable par rapport aux comportements liés au paludisme varie de manière importante entre régions (55 % à Boké contre 70 % à N'Zérékoré).

- Le pourcentage de femmes ayant une attitude favorable par rapport aux comportements liés au paludisme a tendance à augmenter du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 58 % à 64 %.

- Le pourcentage de femmes qui pensent que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme a tendance à augmenter avec l'âge, passant de 54 % parmi les femmes de 15-19 ans à 64 % parmi celles de 45-49 ans.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la connaissance des femmes sur le paludisme, consulter les tableaux suivants :

Tableau 5.1 Exposition aux messages sur le paludisme dans les médias

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois ; parmi ces femmes ayant vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois, pourcentage ayant cité des sources spécifiques de messages sur le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

			Pourcentage ayant cité des sources spécifiques d'exposition aux messages sur le paludisme :											
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois	Effectif de femmes	Radio	Télévision	Poster/ Panneau d'affichage	Journal/ Magazine	Dépliant/ Brochure	Prestataire de santé	Agent de santé commu-nautaire/ Relai commu-nautaire	Médias sociaux	Leaders religieux	Séance de sensibili-sation	Autre/ne se souvient pas	Effectif de femmes ayant vu ou entendu un message au cours des 6 derniers mois
Groupe d'âges														
15-19	51,0	1 261	41,5	35,9	2,7	1,4	4,4	26,3	26,0	6,9	2,4	3,4	0,2	644
20-24	58,3	1 144	38,0	33,1	3,4	1,3	2,5	28,7	31,4	6,4	1,9	5,2	0,4	667
25-29	58,2	1 097	40,9	26,3	2,0	0,6	0,8	30,7	33,9	5,3	1,7	5,2	0,2	639
30-34	60,8	778	43,0	32,1	2,7	1,6	0,4	28,9	35,6	2,3	2,0	5,2	0,0	473
35-39	64,3	776	48,1	20,8	3,5	0,9	0,9	29,8	36,5	6,3	3,6	4,1	0,2	499
40-44	61,5	465	51,6	25,2	0,3	0,3	0,4	25,7	29,3	4,6	2,5	2,6	0,8	286
45-49	61,6	391	60,8	17,1	1,2	0,5	0,3	23,1	35,5	3,3	2,8	2,2	0,4	241
Résidence														
Ensemble urbain	62,0	2 062	42,7	63,2	4,5	1,8	2,7	18,7	12,6	8,0	0,9	6,1	0,0	1 277
Conakry	60,1	969	37,6	77,9	6,9	2,8	3,1	12,7	3,4	8,4	1,2	7,2	0,1	582
Autres villes	63,6	1 093	47,0	50,8	2,5	1,0	2,3	23,7	20,3	7,6	0,5	5,2	0,0	695
Rural	56,4	3 850	44,9	8,4	1,3	0,6	1,1	33,7	43,8	3,8	3,2	3,2	0,4	2 170
Région														
Boké	61,4	853	33,0	24,5	2,0	1,5	1,6	43,1	45,5	4,2	5,4	2,5	0,2	524
Conakry	60,1	969	37,6	77,9	6,9	2,8	3,1	12,7	3,4	8,4	1,2	7,2	0,1	582
Faranah	54,8	409	45,3	17,9	1,9	0,0	1,3	10,3	41,5	2,6	2,7	3,3	0,0	224
Kankan	47,0	812	69,5	9,6	0,0	0,0	0,0	20,6	26,7	2,7	0,7	4,5	0,0	381
Kindia	60,6	876	43,2	39,8	3,5	1,3	2,1	33,0	25,0	1,8	1,9	5,1	0,4	531
Labé	76,9	542	64,6	10,4	0,5	0,3	0,6	23,7	54,8	6,5	1,7	1,0	0,2	417
Mamou	46,0	419	63,0	16,7	0,5	0,7	3,2	9,1	30,8	5,7	0,4	0,9	0,4	193
N'Zérékoré	57,7	1 033	23,7	7,3	1,6	0,5	1,6	46,6	40,0	8,3	3,2	5,9	0,2	596
Niveau d'instruction														
Aucun	55,0	3 479	45,1	15,0	1,1	0,6	0,6	30,2	37,8	3,4	2,8	3,4	0,5	1 914
Primaire	61,1	1 132	43,8	31,0	1,9	0,4	1,3	29,5	33,2	4,0	2,7	5,7	0,1	692
Secondaire ou +	64,7	1 300	42,1	57,8	6,1	2,7	4,5	22,4	19,0	11,0	1,1	5,2	0,1	841
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	55,3	1 136	33,0	1,8	1,4	0,4	1,6	36,9	50,0	5,4	4,1	4,4	0,1	628
Second	55,4	1 125	46,2	3,4	0,6	0,0	0,4	35,4	46,4	3,1	3,6	2,2	0,6	623
Moyen	57,2	1 090	56,9	7,8	1,3	1,5	1,4	30,4	40,9	3,4	2,0	2,3	0,7	624
Quatrième	60,6	1 186	42,6	40,1	3,2	0,9	2,2	27,0	24,7	5,9	1,9	5,4	0,0	719
Le plus élevé	62,1	1 375	42,6	72,5	5,1	2,1	2,4	15,7	9,0	7,9	0,8	6,3	0,1	854
Ensemble	58,3	5 912	44,1	28,7	2,5	1,0	1,7	28,2	32,3	5,3	2,4	4,3	0,3	3 448

Tableau 5.2 Connaissance des moyens d'éviter de contracter le paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme ; parmi ces femmes ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter de contracter le paludisme, pourcentage ayant déclaré des moyens spécifiques d'éviter de le contracter, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

			Pourcentage ayant cité des moyens spécifiques d'éviter le paludisme										
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter le paludisme	Effectif de femmes	Dormir sous une moustiquaire	Dormir sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide	Utiliser un produit répulsif contre les moustiques	Prendre des médicaments préventifs	Asperger la maison avec un insecticide	Recouvrir les eaux stagnantes (flaques)	Garder les alentours propres	Mettre des protections anti-moustiques aux fenêtres	Autre	Ne sait pas	Effectif de femmes ayant déclaré qu'il y a des moyens d'éviter de contracter le paludisme
Groupe d'âges													
15-19	76,6	1 261	46,1	54,8	10,3	13,4	18,6	12,2	44,6	1,8	0,9	0,7	967
20-24	80,4	1 144	46,0	54,2	11,9	14,3	19,3	13,6	49,5	2,5	1,2	1,0	920
25-29	80,3	1 097	42,1	56,6	8,1	13,4	18,0	14,8	50,7	2,2	2,0	0,3	881
30-34	82,7	778	45,4	58,2	11,8	15,4	16,6	15,7	52,1	1,9	2,1	0,5	643
35-39	81,5	776	44,8	56,2	10,2	16,1	18,6	13,1	50,0	1,6	1,7	1,3	632
40-44	82,7	465	42,5	59,6	8,7	14,0	15,6	8,9	47,4	1,7	1,5	1,1	385
45-49	83,4	391	43,5	59,4	7,0	16,8	13,0	13,4	49,6	1,8	2,8	0,5	326
Résidence													
Ensemble urbain	86,1	2 062	39,9	61,3	14,0	12,9	25,3	16,6	54,0	2,6	1,0	0,3	1 775
Conakry	83,5	969	37,8	60,1	20,1	16,9	30,5	18,0	55,9	3,0	1,3	0,1	809
Autres villes	88,4	1 093	41,6	62,3	8,8	9,6	20,9	15,4	52,4	2,2	0,7	0,5	966
Rural	77,3	3 850	47,4	53,4	7,7	15,4	13,2	11,4	46,0	1,6	2,0	1,0	2 978
Région													
Boké	80,9	853	74,3	32,9	20,1	23,1	23,2	16,8	49,7	3,9	0,1	0,0	689
Conakry	83,5	969	37,8	60,1	20,1	16,9	30,5	18,0	55,9	3,0	1,3	0,1	809
Faranah	72,0	409	46,4	47,3	5,3	4,9	5,1	13,6	62,4	1,6	0,3	0,7	295
Kankan	75,6	812	14,6	71,4	2,5	5,2	11,3	14,5	49,6	0,5	1,9	1,8	614
Kindia	82,8	876	41,0	70,9	9,8	14,6	21,6	12,6	49,8	2,0	2,4	0,0	726
Labé	86,3	542	45,8	56,1	4,8	15,1	10,3	13,6	47,8	2,2	1,4	0,4	468
Mamou	61,7	419	33,2	69,0	1,5	8,2	15,6	11,2	53,2	1,0	0,3	0,3	259
N'Zérékoré	86,5	1 033	53,5	48,5	5,2	16,6	11,7	6,7	36,1	1,0	3,1	2,1	893
Niveau d'instruction													
Aucun	76,8	3 479	44,2	55,0	7,8	13,0	14,5	11,2	43,8	1,3	1,5	1,1	2 670
Primaire	80,1	1 132	44,5	55,8	8,9	16,4	16,6	13,9	51,0	1,8	1,7	0,4	907
Secondaire ou +	90,4	1 300	45,7	60,0	16,0	16,4	25,8	17,8	59,2	3,7	1,9	0,2	1 175
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	73,4	1 136	47,4	51,9	6,0	16,6	9,8	9,2	36,9	1,0	1,8	2,5	833
Second	77,6	1 125	50,2	55,5	5,9	13,0	9,6	8,8	46,0	1,4	1,4	0,6	873
Moyen	79,3	1 090	45,2	54,9	9,6	15,2	16,6	13,6	50,5	2,3	1,7	0,5	864
Quatrième	83,6	1 186	42,1	57,9	10,2	13,2	19,5	15,2	52,5	0,9	1,9	0,3	992
Le plus élevé	86,6	1 375	40,3	60,0	16,0	14,7	28,5	17,9	55,7	3,8	1,4	0,2	1 190
Ensemble	80,4	5 912	44,6	56,4	10,0	14,5	17,7	13,4	49,0	2,0	1,6	0,8	4 753

Tableau 5.3 Perception du risque de contracter le paludisme, de sa gravité et auto-capacité à adopter des comportements spécifiques relatifs au paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont exprimé des opinions spécifiques sur le risque de contracter le paludisme; Pourcentage qui ont exprimé des opinions sur leur perception de la gravité du paludisme et pourcentage qui ont exprimé des opinions spécifiques sur l'auto-efficacité concernant le paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Perception du risque			Perception de la gravité			Perception de l'auto-efficacité			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ne pense pas que les gens dans la communauté contractent le paludisme seulement pendant la saison des pluies	Pourcentage qui reconnait que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent presque toujours que ce soit le paludisme	Pourcentage qui considère que leurs familles et leurs communautés sont à risque de contracter le paludisme[1]	Pourcentage qui ne pense pas que contracter le paludisme n'est pas un problème car il peut être facilement traité	Pourcentage qui ne pense pas que seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme	Pourcentage qui pense que les conséquences du paludisme sont graves[2]	Pourcentage qui pense qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a beaucoup de moustiques	Pourcentage qui pense qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a peu de moustiques	Pourcentage qui se sent capable d'adopter un comportement spécifique lié au paludisme[3]	Effectif de femmes
Groupe d'âges										
15-19	30,2	78,6	87,0	33,3	42,8	57,7	85,0	78,4	89,4	1 261
20-24	31,4	85,2	91,2	37,5	46,3	60,6	86,1	77,9	89,1	1 144
25-29	28,2	86,3	91,1	37,1	50,5	65,4	88,1	81,2	91,2	1 097
30-34	32,5	85,5	92,0	36,0	48,8	61,7	86,3	81,7	90,9	778
35-39	33,5	83,5	90,8	33,7	50,4	63,5	87,2	79,9	91,4	776
40-44	38,8	85,9	93,4	38,6	53,9	67,8	87,8	81,5	91,2	465
45-49	31,1	85,0	91,8	40,2	49,0	65,5	89,5	82,6	92,7	391
Résidence										
Ensemble urbain	34,9	84,0	90,7	34,3	47,1	60,2	85,2	74,4	88,3	2 062
Conakry	37,7	82,5	90,6	32,9	47,5	59,5	81,6	68,6	85,4	969
Autres villes	32,4	85,2	90,7	35,6	46,7	60,8	88,4	79,5	90,9	1 093
Rural	29,7	83,8	90,5	37,1	48,4	63,4	87,6	83,0	91,7	3 850
Région										
Boké	26,4	89,2	92,7	43,3	49,1	63,6	89,3	87,2	91,8	853
Conakry	37,7	82,5	90,6	32,9	47,5	59,5	81,6	68,6	85,4	969
Faranah	34,3	82,5	89,9	32,4	52,0	64,4	89,6	83,3	91,7	409
Kankan	30,6	80,4	90,0	42,8	45,7	67,8	90,7	85,9	93,5	812
Kindia	39,1	81,5	89,5	33,0	44,0	58,3	84,5	71,3	87,4	876
Labé	28,9	87,2	91,6	52,9	46,7	73,7	87,1	85,7	92,7	542
Mamou	26,9	87,4	93,1	27,6	43,5	55,2	81,7	70,0	86,8	419
N'Zérékoré	26,5	82,6	88,9	26,7	53,5	58,9	89,1	87,1	94,4	1 033
Niveau d'instruction										
Aucun	28,7	84,0	90,2	37,1	47,5	63,2	86,0	80,7	90,1	3 479
Primaire	34,6	82,7	90,0	37,6	50,1	62,6	87,7	79,5	91,0	1 132
Secondaire ou +	36,4	84,5	92,1	32,1	47,3	59,6	88,1	78,6	91,0	1 300
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	29,0	80,6	87,4	36,5	55,9	67,8	83,2	80,0	87,9	1 136
Second	30,0	84,6	90,7	36,6	47,0	61,4	89,9	86,2	94,6	1 125
Moyen	27,2	86,1	91,9	39,2	43,5	62,9	89,1	83,5	92,3	1 090
Quatrième	32,3	83,5	91,0	33,8	47,0	59,8	87,3	78,5	90,5	1 186
Le plus élevé	37,6	84,4	91,7	34,9	46,5	60,2	84,8	73,4	87,9	1 375
Ensemble	31,5	83,8	90,6	36,1	48,0	62,3	86,8	80,0	90,5	5 912

[1] Y compris les femmes qui ne pensent pas que les gens dans la communauté contractent le paludisme uniquement pendant la saison des pluies ou qui reconnaissent que quand un enfant a de la fièvre, elles craignent presque toujours que ce soit le paludisme.
[2] Y compris les femmes qui ne sont pas d'accord quand on dit que contracter le paludisme n'est pas un problème car on peut facilement le traiter, ou qui ne pensent pas que seuls les enfants fragiles peuvent mourir du paludisme.
[3] Y compris les femmes qui pensent qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire pendant toute une nuit quand il y a beaucoup de moustiques ou qui pensent qu'elles peuvent dormir sous une moustiquaire toute une nuit quand il y a peu de moustiques.

Tableau 5.4 Opinions sur les comportements relatifs au paludisme et normes de la communauté sur le paludisme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui expriment des attitudes spécifiques concernant les comportements liés au paludisme et pourcentage de femmes ayant des attitudes favorables concernant des comportements spécifiques liés au paludisme ; pourcentage exprimant des opinions spécifiques concernant les normes communautaires et pourcentage qui pensent que la majorité de leur communauté applique actuellement des comportements spécifiques liés au paludisme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, Guinée EIPA 2021

	Opinions sur les comportements relatifs au paludisme			Perceptions des normes communautaires			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui n'approuve pas ceux qui n'aiment pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud	Pourcentage qui ne pense pas qu'il faut commencer par donner n'importe quel médicament disponible à la maison quand un enfant à de la fièvre	Pourcentage ayant une attitude favorable par rapport aux comportements relatifs au paludisme[1]	Pourcentage qui approuve que les gens dans la communauté amènent généralement leurs enfants à un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre	Pourcentage qui approuve que les gens dans la communauté qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous une moustiquaire chaque nuit	Pourcentage qui pense que la majorité de la communauté applique actuellement des comportements relatifs au paludisme[2]	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15-19	47,5	33,7	61,8	41,1	36,0	53,6	1 261
20-24	46,9	34,6	64,0	45,8	41,5	60,0	1 144
25-29	49,2	33,6	64,9	43,4	41,1	59,0	1 097
30-34	49,5	32,6	63,7	45,4	42,6	61,0	778
35-39	51,3	31,6	65,7	46,7	44,6	61,9	776
40-44	48,2	32,1	61,8	45,1	40,1	58,4	465
45-49	49,5	36,3	65,5	51,5	44,4	64,2	391
Résidence							
Ensemble urbain	51,3	33,2	64,9	46,6	34,5	56,9	2 062
Conakry	49,5	27,2	61,5	46,6	30,3	56,0	969
Autres villes	52,9	38,5	67,9	46,5	38,2	57,6	1 093
Rural	47,2	33,6	63,2	43,8	44,3	60,1	3 850
Région							
Boké	31,9	34,9	54,5	53,0	56,3	73,9	853
Conakry	49,5	27,2	61,5	46,6	30,3	56,0	969
Faranah	52,1	31,4	67,2	54,5	47,4	61,5	409
Kankan	56,3	32,9	68,5	32,7	33,5	49,7	812
Kindia	51,6	26,9	64,6	40,4	34,7	55,2	876
Labé	46,5	25,5	59,0	58,6	62,4	76,2	542
Mamou	55,7	25,4	65,9	46,0	37,8	56,7	419
N'Zérékoré	50,1	52,5	69,7	37,8	36,6	50,8	1 033
Niveau d'instruction							
Aucun	49,4	32,3	63,2	41,7	40,2	56,6	3 479
Primaire	44,9	33,5	63,2	50,1	44,6	64,8	1 132
Secondaire ou +	50,1	36,7	65,9	48,2	39,5	60,4	1 300
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	41,7	32,6	58,0	37,6	37,0	52,7	1 136
Second	51,9	32,7	65,2	41,6	44,8	58,4	1 125
Moyen	49,1	37,3	66,8	48,4	50,2	66,1	1 090
Quatrième	50,3	34,2	65,0	46,5	37,8	58,8	1 186
Le plus élevé	50,0	31,2	64,1	48,8	36,2	59,2	1 375
Ensemble	48,7	33,5	63,8	44,8	40,9	59,0	5 912

[1] Y compris les femmes qui n'approuvent pas ceux qui n'aiment pas dormir sous une moustiquaire quand il fait trop chaud ou ne pensent pas qu'il faut commencer par donner n'importe quel médicament disponible à la maison quand un enfant a de la fièvre.
[2] Y compris les femmes qui approuvent que les gens dans la communauté© amènent habituellement leurs enfants à un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre ou qui approuvent que les gens dans la communauté© qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous une moustiquaire chaque nuit.

RÉFÉRENCES

Koremromp, E. L., J. Amstrong-Schellenberg, B. Nahlen, and R.W. Snow. 2004. "Impact of Malaria Control on Childhood Anemia in Africa_A quantitative Review "*Tropical Medicine & International Health* 9(10): 1050-1065.

Programme National de Lutte contre le Paludisme 2018-2022 Extension 2023. Ministère de la santé. Direction Nationale des Grandes Endémies et de Lutte contre la maladie. République de Guinée.

United States Agency for International Development (USAID), President's Malaria Initiative. 2019. *Malaria Operational FY 2019*. Washington DC: USAID.

World Health Organization (WHO). 2004. *A Strategic Framework for Malaria Prevention and Control during Pregnancy in the African Region.* Geneva : WHO.

World Health Organization (WHO). 2014. WHO Guidelines for Indoor Air Quality: Household Fuel Combustion. https://www.who.int/publications/i/item/9789241548885.

PLAN DE SONDAGE



A.1 INTRODUCTION

L'Enquête sur les Indicateurs de Paludisme et de l'Anémie en Guinée en 2021 (EIPAG 2021) est la première enquête de cette sorte menée en Guinée par DHS Program. Elle a pour principal objectif de recueillir des informations sur la possession et l'utilisation de moustiquaires, de moustiquaires traitées et de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII); sur les traitements préventifs intermittents (TPI) pour les femmes enceintes ; sur les traitements antipaludéens pour les enfants de moins de 5 ans ayant de la fièvre et sur la prévalence du paludisme chez les enfants de 6-59 mois. L'enquête a utilisé un échantillon représentatif de 4 056 ménages sélectionnés dans 169 grappes. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres des ménages ou qui ont passé la nuit précédant l'enquête dans les ménages sélectionnés sont éligibles pour l'enquête. De plus, toutes les femmes 15-49 ans et tous les enfants de 6-59 mois sont éligibles pour le test de l'anémie et les enfants de 6-59 mois sont aussi éligibles pour le test des parasites de paludisme. L'enquête était conçue pour produire des résultats représentatifs pour l'ensemble de la Guinée, pour la capitale Conakry, pour les autres villes urbaines, pour l'ensemble du milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour chacune des huit régions administratives.

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'EIPAG 2021 est la base de cartographie établie pour le troisième Recensement Général de la Population et de l'Habitation (RGPH-III) avec des mises à jour en 2017. Les mises à jour consistent en des segmentations de grandes Zones de Dénombrement (ZD) ayant une grande taille, soit en nombre de ménages ou en nombre d'habitants. L'Institut National de la Statistique dispose d'un fichier informatique constitué de 9 679 ZD. Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec ses identifiants (région, préfecture, sous-préfecture, et code d'identification), sa taille en ménages et en habitants, et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Chaque ZD a une carte de base qui montre les limites des ZD, les noms de localités appartenant à la ZD, et les chemins d'accès. La République de Guinée est subdivisée en huit régions administratives, chaque région est subdivisée en préfectures, chaque préfecture est subdivisée en sous-préfectures. Au total, il y a 38 préfectures et 342 sous-préfectures. La répartition régionale et selon le milieu de résidence des ménages et de la population est présentée dans les **tableaux A.1** et **A.2**. Le **tableau A.3** donne la répartition des ZD et leur taille moyenne en ménages. En Guinée, 34,9 % de la population habitent dans le milieu urbain et il représente 34,1 % des ménages. La taille moyenne des ZD est de 186 ménages dans le milieu urbain et 140 ménages dans le milieu rural, avec une moyenne globale de 153 ménages par ZD.

Tableau A.1 Répartition des ménages par région et selon le milieu de résidence

Région	Ménage Urbain	Ménage Rural	Ménage Total	Pourcentage Urbain	Pourcentage Région
Boké	39 559	110 385	149 944	26,4	10,1
Conakry	236 736		236 736	100,0	16,0
Faranah	25 499	100 149	125 648	20,3	8,5
Kankan	42 849	161 264	204 113	21,0	13,8
Kindia	75 634	149 172	224 806	33,6	15,2
Labé	19 080	148 367	167 447	11,4	11,3
Mamou	16 493	122 284	138 777	11,9	9,4
N'Zérékoré	49 719	183 252	232 971	21,3	15,7
Guinée	505 569	974 873	1 480 442	34,1	100,0

Source : Base de sondage RGPH III

Tableau A.2 Répartition de la population par région et selon le milieu de résidence

Région	Population Urbain	Population Rural	Population Total	Pourcentage Urbain	Pourcentage Région
Boké	280 161	823 669	1 103 830	25,4	10,4
Conakry	1 682 728		1 682 728	100,0	15,8
Faranah	207 334	739 293	946 627	21,9	8,9
Kankan	393 760	1 575 990	1 969 750	20,0	18,5
Kindia	555 024	1 019 499	1 574 523	35,3	14,8
Labé	118 212	891 721	1 009 933	11,7	9,5
Mamou	100 450	635 557	736 007	13,6	6,9
N'Zérékoré	374 216	1 235 829	1 610 045	23,2	15,1
Guinée	3 711 885	6 921 558	10 633 443	34,9	100,0

Source : Base de sondage RGPH III

Tableau A.3 Répartition des ZD et taille moyenne en ménages par région et selon le milieu de résidence

Région	Nombre de ZD Urbain	Nombre de ZD Rural	Nombre de ZD Total	Taille moyenne en ménages Urbain	Taille moyenne en ménages Rural	Taille moyenne en ménages Total
Boké	189	834	1 023	209	132	147
Conakry	1 241		1 241	191		191
Faranah	152	729	881	168	137	143
Kankan	267	1 497	1 764	160	108	116
Kindia	399	978	1 377	190	153	163
Labé	93	942	1 035	205	158	162
Mamou	89	763	852	185	160	163
N'Zérékoré	289	1 217	1 506	172	151	155
Guinée	2 719	6 960	9 679	186	140	153

Source : Base de sondage

A.3 RÉPARTITION DE L'ÉCHANTILLON ET PROCÉDURE DE TIRAGE

La procédure retenue pour le tirage de l'échantillon de l'EIPAG 2021 est un tirage stratifié à 2 degrés. L'unité primaire de sondage, appelée aussi Grappe, est la Zone de Dénombrement (ZD). La partie urbaine et la partie rurale de chaque région correspondent chacune à une strate d'échantillonnage. La région de Conakry n'a qu'une partie urbaine. Au total, 15 strates d'échantillonnage ont été créés. L'échantillon de premier degré était tiré indépendamment dans chaque strate, et l'échantillon de second degré était tiré indépendamment dans chaque unité primaire tirée au premier degré.

En décidant de tirer 24 ménages par grappe, au premier degré, 169 ZD ont été tirées avec une probabilité proportionnelle à la taille, la taille étant le nombre de ménages résidant dans la ZD. Avant le tirage des ZD du premier degré, la base de sondage a été triée selon les unités administratives à l'intérieur de chaque strate,

c’est-à-dire, selon les préfectures, les sous-préfectures, et puis les numéros de ZD. Cette opération a introduit une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives en dessous de la région avec une allocation de l’échantillon proportionnelle à leur taille. Ceci a apporté une meilleure représentation de l’échantillon au niveau de chaque région et au niveau national.

Après le tirage des unités primaires et avant l’enquête principale, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte avaient été effectués dans chaque ZD sélectionnée. Cette opération avait créé une liste complète de ménages occupés dans chaque ZD tirée et qui avait servi de base pour le tirage des ménages au deuxième degré.

Les répartitions de l’échantillon présentées dans le **tableau A.4** représentent une allocation par la puissance de la mesure de taille avec des petits ajustements car les tailles des régions sont très différentes, allant de 6,9 % pour la région de Mamou à 18,5 % pour la région de Kankan. Une répartition proportionnelle ne peut pas garantir une précision comparable au niveau de chaque région car les grandes régions pourraient recevoir une taille de l’échantillon non-nécessairement grande, et les petites régions pourraient recevoir une taille de l’échantillon très faibles et donc une précision non comparable avec les grandes régions. L’échantillon alloué à chaque région était ensuite réparti proportionnellement pour les différents milieux de résidence. Parmi les 169 ZD tirées, 58 se trouvent dans le milieu urbain et 111 dans le milieu rural. Pour les ménages, parmi les 4 056 ménages tirés, 1 392 se trouvent en milieu urbain et 2 664 en milieu rural. L’enquête avait prévu d’enquêter avec succès environ 5 268 femmes âgées de 15 à 49 ans, dont 1 874 dans le milieu urbain et 3 394 dans le milieu rural. L’enquête avait prévu de tester environ 3 914 enfants de moins de 5 ans pour le paludisme.

Tableau A.4 Répartition de l’échantillon grappes et de l’échantillon ménages

	Allocation de ZD			Allocation de Ménages		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Boké	5	15	20	120	360	480
Conakry	25		25	600		600
Faranah	4	14	18	96	336	432
Kankan	5	20	25	120	480	600
Kindia	8	15	23	192	360	552
Labé	3	16	19	72	384	456
Mamou	3	13	16	72	312	384
N’Zérékoré	5	18	23	120	432	552
Guinée	58	111	169	1 392	2 664	4 056

Tableau A.5 Nombre attendu de femmes enquêtées avec succès et d’enfants 6-59 mois testés pour les biomarqueurs

	Femmes 15-49 ans			Enfants 6-59 mois		
Région	Urbain	Rural	Total	Urbain	Rural	Total
Boké	162	458	620	99	374	473
Conakry	807		807	494		494
Faranah	129	429	558	79	349	428
Kankan	162	612	774	99	498	597
Kindia	258	458	716	158	374	532
Labé	97	489	586	60	399	458
Mamou	97	398	495	60	324	384
N’Zérékoré	162	550	712	99	448	548
Guinée	1 874	3 394	5 268	1 147	2 767	3 914

Les calculs de l’échantillon sont basés sur les résultats de la dernière enquête démographique et de santé en Guinée (EDSG-V, 2017) : le taux de réponse des ménages est de 98 % pour le milieu urbain et le milieu rural ; les nombres moyens de femmes 15-49 ans par ménage sont de 1,4 dans le milieu urbain et 1,3 dans le milieu rural ; les taux de réponse des femmes sont de 98 % pour le milieu urbain et le milieu rural. Le nombre moyen

d'enfant de 6-59 mois est de 0,98 par ménage. L'effet de sondage DEFT pour les indicateurs au niveau des ménages est de 1,8 en moyenne.

A.4 CALCUL DES PROBABILITÉS DE TIRAGE ET DES POIDS DE SONDAGE

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon parmi les régions et les taux différents de réponse à l'enquête par strate, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses qui utilisent les données de l'EIPAG 2021 pour assurer la représentativité actuelle de l'échantillon au niveau national et au niveau des domaines. Pour faciliter les calculs des poids de sondage, les probabilités de sondage pour chaque degré de tirage sont calculées par strate et pour chacune des grappes. Pour la $i^{ème}$ grappe de la strate h, les notations sont les suivantes :

P_{1hi} : probabilité de tirage de l'unité primaire au premier degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate h

P_{2hi} : probabilité de tirage de ménage au deuxième degré de la $i^{ème}$ grappe de la strate h

Soient n_h le nombre de grappes tirées dans la strate h, M_{hi} le nombre de ménages de la $i^{ème}$ grappe dans la strate h et $\sum M_{hi}$ le nombre total de ménages de la strate h. Au premier degré, la probabilité de tirer cette grappe dans l'échantillon est donnée par :

$$\frac{n_h M_{hi}}{\sum M_{hi}}$$

Au deuxième degré, un nombre m_{hi} de ménages sont tirés à partir des L_{hi} ménages nouvellement dénombrés par l'équipe de l'EIPAG 2021 dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h lors du dénombrement et de la mise à jour des cartes pour les ZD sélectionnées. Donc :

$$P_{2hi} = \frac{m_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale P_{hi} pour tirer un ménage dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h est donc le produit de P_{1hi} et P_{2hi} :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

Le taux de pondération pour tous les individus enquêtés dans la $i^{ème}$ grappe de la strate h est calculé en utilisant la formule suivante, avec éventuellement la correction de non-réponse et de normalisation :

$$W_{hi} = \frac{1}{P_{1hi} \times P_{2hi}}$$

Les poids de sondage ont été ajustés pour la correction de la non-réponse au niveau du ménage et au niveau individuel. Deux ensembles de poids étaient calculés : un ensemble pour les ménages, et un ensemble pour les femmes enquêtées. Les poids de ménages ont été calculés basé sur les poids de sondage avec la correction de la non-réponse des ménages ; les poids pour les femmes enquêtées ont été calculés à partir des poids de ménages avec la correction de la non-réponse à l'enquête individuelle des femmes. Toutes les corrections de non-réponse ont été réalisées au niveau de la strate d'échantillonnage. Les poids finaux étaient normalisés au niveau national pour que le nombre de cas pondérés soit égal au nombre de cas non pondérés, respectivement pour les ménages enquêtés et pour les femmes enquêtées. Notons que les poids normalisés sont des poids relatifs qui ne peuvent être utilisés que pour l'estimation de proportion, de moyenne, de ratio et de taux ; ils ne sont pas valides pour l'estimation du total et pour des données fusionnées.

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Tableau A.6 Résultats de l'enquête

Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'enquête ménage et individuelle, taux de réponse des ménages, des femmes éligibles et taux de réponse global des femmes, selon la région et le milieu de résidence,(non pondéré), Guinée EIPA 2021

	Résidence				Région								
Résultat	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Boké	Conakry	Faranah	Kankan	Kindia	Labé	Mamou	N'Zérékoré	Ensemble
Sélection des ménages													
Rempli	94,2	98,1	96,4	99,2	99,0	94,2	99,5	99,5	98,0	98,2	99,5	99,1	98,2
Pas d'enquêté compétent à la maison, au moment de la visite	0,2	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Refusé	2,2	0,5	1,2	0,4	0,2	2,2	0,2	0,0	1,1	0,7	0,3	0,5	0,7
Logement non trouvé	0,7	0,4	0,5	0,0	0,0	0,7	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,2	0,2
Ménage absent	1,8	0,9	1,3	0,3	0,4	1,8	0,2	0,3	0,5	0,9	0,3	0,2	0,6
Logement vide/pas de logement à l'adresse	0,7	0,1	0,4	0,0	0,2	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Logement détruit	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	600	792	1 392	2 664	480	600	432	600	552	456	384	552	4 056
Taux de réponse des ménages[1]	96,9	99,1	98,2	99,5	99,6	96,9	99,8	99,8	98,7	99,1	99,7	99,3	99,1
Femmes éligibles													
Rempli	99,2	99,6	99,4	99,8	99,4	99,2	100,0	99,9	99,6	99,9	100,0	99,8	99,7
Pas à la maison	0,3	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1
Refusé	0,3	0,2	0,3	0,1	0,5	0,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2
Incapacité	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	926	1 245	2 171	3 760	825	926	578	794	791	668	530	819	5 931
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	99,2	99,6	99,4	99,8	99,4	99,2	100,0	99,9	99,6	99,9	100,0	99,8	99,7
Taux de réponse global des femmes[3]	96,2	98,7	97,6	99,3	99,0	96,2	99,8	99,7	98,3	99,0	99,7	99,0	98,7

[1] En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'Enquête Ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

[2] Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (FER).
[3] Le taux de réponse global des femmes est calculé comme suit (TRGF):

$$TRGF = TRM * TRFE/100$$

ERREURS DE SONDAGE — Annexe B

Les estimations obtenues à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs : les erreurs de mesure et les erreurs de sondage. Les erreurs de mesure sont celles associées à la mise en œuvre de la collecte et de l'exploitation des données telles que l'omission de ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part de l'enquêtrice ou de l'enquêtée, ou les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait pour minimiser ce type d'erreur pendant la mise en œuvre de l'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme et de l'Anémie en Guinée en 2021 (EIPAG 2021), il est difficile d'éviter et d'évaluer toutes les erreurs de mesure.

Cependant, les erreurs de sondage peuvent être évaluées statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'EIPAG 2021 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons de même taille qui peuvent être sélectionnés dans la même population avec le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement choisi. L'erreur de sondage est une mesure de cette variabilité entre tous les échantillons possibles. Bien que cette variabilité ne puisse pas être mesurée exactement, elle peut être estimée à partir des données collectées.

L'*erreur-type (ET)* est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur de sondage d'un paramètre (moyenne, proportion ou taux), elle est la racine carrée de la variance du paramètre. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels nous considérons que la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance se trouve. Par exemple, la vraie valeur d'un paramètre se trouve dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'échantillon avait été tiré à partir d'un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer les erreurs de sondage. Cependant, l'échantillon de l'EIPAG 2021 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, des formules plus complexes ont été utilisées. Une procédure en SAS a été utilisée pour calculer les erreurs de sondage suivant une méthodologie statistique appropriée. Cette procédure utilise la méthode de linéarisation (Taylor) pour des estimations telles que les moyennes ou proportions, et la méthode de Jackknife pour des estimations plus complexes telles que l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

La méthode de linéarisation traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio, $r = y/x$, avec y la valeur du paramètre pour l'échantillon total, et x le nombre total de cas dans l'ensemble (ou sous-ensemble) de l'échantillon. La variance de r est estimée par :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \left[\frac{m_h}{m_h - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

dans laquelle

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi} \text{, et } z_h = y_h - rx_h$$

où h représente la strate qui va de 1 à H,
m_h est le nombre total de grappes tirées dans la strate h,
y_{hi} est la somme des valeurs pondérées du paramètre y dans la grappe i de la strate h,
x_{hi} est la somme des nombres pondérés de cas dans la grappe i de la strate h, et
f est le taux global de sondage qui est négligeable.

Il existe un deuxième indice très utile qui est la racine carrée de l'effet du plan de sondage (DEFT) ou effet de grappe : c'est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Cet indice révèle dans quelle mesure le plan de sondage qui a été choisi se rapproche d'un échantillon aléatoire simple de même taille : la valeur 1 du DEFT indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un échantillon aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1 indique un accroissement de l'erreur de sondage dû à un plan de sondage plus complexe et moins efficace du point de vue statistique. Le logiciel calcule aussi l'erreur relative et l'intervalle de confiance pour chaque estimation.

Les erreurs de sondage pour l'EIPAG 2021 ont été calculées pour certaines des variables les plus intéressantes. Les résultats de l'enquête sont présentés dans cette annexe pour la Guinée, pour la capitale Conakry, pour les autres villes urbaines, pour l'ensemble du milieu urbain et l'ensemble du milieu rural, et pour chacune des 8 régions administratives. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion) et la population de base sont présentés dans le **tableau B.1**. Les **tableaux B.2** à **B.14** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non-pondérés (N) et pondérés (N'), la racine carrée de l'effet du plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95% (M±2ET) pour chaque variable. L'effet du plan de sondage (DEFT) est non-défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L'intervalle de confiance est interprété de la manière suivante : pour la variable *Possession d'au moins une MII*, l'EIPAG 2021 a donné une proportion 0,633 pour l'ensemble des ménages, auquel correspond une erreur-type de 0,015. Dans 95 % des échantillons de taille et de caractéristiques identiques, la valeur réelle de la variable *Possession d'au moins une MII* se trouve entre 0,633± 2×0,015, soit 0,602 et 0,663.

Pour l'échantillon national, la moyenne du DEFT calculé pour l'ensemble des estimations au niveau national est de 1,751 ce qui veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur de sondage est multipliée en moyenne par un facteur de 1,751 parce qu'on a utilisé un plan de sondage complexe (par grappe et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, Guinée EIPAG 2021		
Variable	Estimation	Population de base
	MÉNAGES	
Possession d'au moins une moustiquaire	Proportion	Ménages
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	Moyenne	Ménages
Possession d'au moins une MII	Proportion	Ménages
Nombre moyen de MII par ménage	Moyenne	Ménages
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	Proportion	Ménages
	FEMMES	
Milieu urbain	Proportion	Femmes 15-49
Aucune instruction	Proportion	Femmes 15-49
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Femmes 15-49
Alphabétisée	Proportion	Femmes 15-49
Ayant 4+ visites prénatales	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
Reçu 1+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
Reçu 2+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
Reçu 3+ doses de SP/Fansidar	Proportion	Dernière naissance vivante des femmes 15-49 dans les 2 dernières années
	ENFANTS	
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Proportion	Enfants <5 dans le ménage
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	Proportion	Enfants <5 dans le ménage
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	Proportion	Enfants <5 ans des ménages avec au moins une MII
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	Proportion	Enfants <5 ans dans historique des naissances de la femme
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	Proportion	Enfants <5 ans de l'historique des naissances des femmes et avec fièvre dans les 2 dernières semaines
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvre dans les 2 semaines précédentes
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	Proportion	Enfants <5 ans avec fièvre dans les 2 semaines précédentes qui ont pris des antipaludiques
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	Proportion	Enfants 6-59 mois testés
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	Proportion	Enfants 6-59 mois testés (par TDR) pour paludisme
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	Proportion	Enfants 6-59 mois testés (par microscopie) pour paludisme
	FEMMES ENCEINTES	
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	Proportion	Femme enceinte 15-49 ans dans le ménage
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	Proportion	Femme enceinte 15-49 ans dans le ménage
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	Proportion	Femme enceinte de 15-49 ans dans ménages avec au moins une MII

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Échantillon Total, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,639	0,015	3 985	3 985	2,004	0,024	0,608	0,669
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,518	0,061	3 985	3 985	2,326	0,040	1,397	1,640
Possession d'au moins une MII	0,633	0,015	3 985	3 985	1,994	0,024	0,602	0,663
Nombre moyen de MII par ménage	1,504	0,061	3 985	3 985	2,330	0,040	1,382	1,625
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,220	0,012	3 980	3 980	1,769	0,053	0,197	0,244
FEMMES								
Milieu urbain	0,349	0,018	5 912	5 912	2,895	0,051	0,313	0,385
Aucune instruction	0,589	0,014	5 912	5 912	2,136	0,023	0,561	0,616
Niveau secondaire ou plus	0,220	0,010	5 912	5 912	1,792	0,044	0,201	0,239
Alphabétisation	0,269	0,011	5 912	5 912	1,868	0,040	0,248	0,291
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,583	0,019	1 511	1 510	1,476	0,032	0,545	0,620
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,893	0,012	1 511	1 510	1,528	0,014	0,868	0,917
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,744	0,017	1 511	1 510	1,551	0,023	0,709	0,779
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,503	0,018	1 511	1 510	1,382	0,035	0,468	0,539
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,386	0,019	4 510	4 611	1,940	0,048	0,349	0,423
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,382	0,019	4 510	4 611	1,960	0,049	0,344	0,419
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière, dans les ménages avec au moins une MII	0,561	0,017	3 071	3 134	1,507	0,031	0,527	0,596
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,230	0,011	3 955	4 005	1,473	0,046	0,209	0,251
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,280	0,019	921	921	1,252	0,068	0,242	0,318
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,611	0,025	921	921	1,439	0,040	0,562	0,660
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,380	0,037	298	290	1,240	0,097	0,306	0,453
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,089	0,006	3 978	4 065	1,317	0,070	0,076	0,101
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,337	0,018	3 978	4 065	2,031	0,054	0,300	0,373
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,174	0,011	3 956	4 042	1,666	0,066	0,151	0,197
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,399	0,037	487	523	1,693	0,092	0,325	0,473
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,394	0,037	487	523	1,701	0,094	0,320	0,468
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière, dans les ménages avec au moins une MII	0,619	0,035	303	333	1,262	0,057	0,548	0,689

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Échantillon Conakry, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,389	0,027	565	597	1,337	0,071	0,334	0,443
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	0,801	0,068	565	597	1,242	0,084	0,666	0,936
Possession d'au moins une MII	0,381	0,030	565	597	1,448	0,078	0,321	0,440
Nombre moyen de MII par ménage	0,772	0,070	565	597	1,316	0,091	0,631	0,912
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,103	0,013	564	596	0,998	0,124	0,077	0,128
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	919	969	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,276	0,019	919	969	1,291	0,069	0,238	0,314
Niveau secondaire ou plus	0,500	0,018	919	969	1,104	0,036	0,464	0,537
Alphabétisation	0,557	0,017	919	969	1,067	0,031	0,522	0,592
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,802	0,033	177	192	1,114	0,042	0,735	0,869
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,891	0,028	177	192	1,192	0,032	0,834	0,947
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,748	0,033	177	192	1,023	0,045	0,681	0,815
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,542	0,048	177	192	1,282	0,089	0,445	0,638
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,165	0,029	443	485	1,309	0,176	0,107	0,223
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,150	0,032	443	485	1,518	0,215	0,085	0,214
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière, dans les ménages avec au moins une MII	0,369	0,080	178	197	1,850	0,218	0,208	0,530
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,256	0,023	425	466	1,015	0,089	0,210	0,301
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,248	0,053	110	119	1,231	0,212	0,143	0,354
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,673	0,056	110	119	1,184	0,083	0,562	0,784
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,175	0,091	23	21	1,077	0,519	0,000	0,356
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,054	0,013	370	404	1,149	0,244	0,028	0,081
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,015	0,006	370	404	1,046	0,422	0,002	0,028
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,004	0,003	360	392	0,924	0,726	0,000	0,011
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,078	0,044	55	57	1,211	0,569	0,000	0,167
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,036	0,024	55	57	0,957	0,675	0,000	0,085
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière, dans les ménages avec au moins une MII	0,099	0,061	20	21	0,899	0,620	0,000	0,221

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Échantillon Autres Villes, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,609	0,037	777	683	2,087	0,060	0,536	0,682
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,424	0,145	777	683	2,355	0,102	1,134	1,713
Possession d'au moins une MII	0,599	0,035	777	683	1,990	0,059	0,529	0,669
Nombre moyen de MII par ménage	1,399	0,141	777	683	2,307	0,101	1,116	1,682
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,179	0,025	776	682	1,845	0,142	0,128	0,229
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1 240	1 093	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,375	0,016	1 240	1 093	1,183	0,043	0,342	0,408
Niveau secondaire ou plus	0,415	0,016	1 240	1 093	1,165	0,039	0,383	0,448
Alphabétisation	0,468	0,020	1 240	1 093	1,393	0,042	0,428	0,507
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,768	0,026	250	219	0,974	0,034	0,716	0,820
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,932	0,022	250	219	1,393	0,024	0,888	0,977
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,798	0,033	250	219	1,284	0,041	0,732	0,863
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,591	0,046	250	219	1,463	0,077	0,500	0,682
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,379	0,035	793	721	1,606	0,093	0,309	0,450
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,369	0,034	793	721	1,562	0,092	0,301	0,437
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,559	0,041	534	475	1,499	0,073	0,478	0,641
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,212	0,027	692	621	1,544	0,127	0,158	0,266
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,402	0,049	148	132	1,263	0,123	0,304	0,501
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,697	0,046	148	132	1,166	0,065	0,606	0,788
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,467	0,084	51	43	1,150	0,180	0,299	0,636
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,064	0,010	714	651	1,013	0,154	0,044	0,084
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,139	0,020	714	651	1,478	0,146	0,098	0,179
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,059	0,012	713	650	1,388	0,209	0,034	0,083
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,412	0,042	105	98	0,906	0,101	0,329	0,495
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,412	0,042	105	98	0,906	0,101	0,329	0,495
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,655	0,039	64	61	0,678	0,060	0,577	0,733

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Échantillon Ensemble Urbain, Guinée EIPAG 2021								
Variable	M	ET	N	N’	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d’au moins une moustiquaire	0,506	0,025	1 342	1 280	1,839	0,050	0,456	0,557
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,133	0,087	1 342	1 280	2,038	0,077	0,960	1,307
Possession d’au moins une MII	0,497	0,025	1 342	1 280	1,836	0,050	0,447	0,548
Nombre moyen de MII par ménage	1,107	0,086	1 342	1 280	2,036	0,078	0,934	1,279
Possession d’au moins une MII pour deux personnes	0,143	0,015	1 340	1 278	1,562	0,104	0,113	0,173
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	2 159	2 062	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,328	0,013	2 159	2 062	1,265	0,039	0,303	0,354
Niveau secondaire ou plus	0,455	0,013	2 159	2 062	1,221	0,029	0,429	0,481
Alphabétisation	0,510	0,014	2 159	2 062	1,324	0,028	0,481	0,538
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,784	0,021	427	411	1,043	0,027	0,742	0,825
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,913	0,018	427	411	1,281	0,019	0,878	0,948
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,774	0,024	427	411	1,174	0,031	0,727	0,822
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,568	0,034	427	411	1,404	0,059	0,501	0,636
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,293	0,025	1 236	1 206	1,523	0,086	0,243	0,343
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,281	0,025	1 236	1 206	1,567	0,091	0,230	0,332
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,504	0,038	712	672	1,624	0,075	0,428	0,579
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,231	0,019	1 117	1 087	1,347	0,081	0,193	0,268
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,329	0,041	258	251	1,395	0,124	0,247	0,411
Soins/traitement recherché auprès d’un établissement de santé	0,686	0,036	258	251	1,200	0,053	0,614	0,758
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,371	0,075	74	65	1,245	0,202	0,221	0,520
Prévalence de l’anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,060	0,008	1 084	1 054	1,058	0,132	0,044	0,076
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,091	0,013	1 084	1 054	1,436	0,147	0,064	0,118
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,038	0,008	1 073	1 042	1,414	0,221	0,021	0,055
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,289	0,034	160	155	0,968	0,118	0,221	0,358
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,274	0,033	160	155	0,952	0,121	0,208	0,340
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,514	0,039	84	82	0,725	0,075	0,437	0,592

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Échantillon Rural, Guinée EIPAG 2021								
Variable	M	ET	N	N’	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d’au moins une moustiquaire	0,701	0,018	2 643	2 705	2,062	0,026	0,665	0,738
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,700	0,077	2 643	2 705	2,382	0,045	1,547	1,854
Possession d’au moins une MII	0,697	0,018	2 643	2 705	2,040	0,026	0,660	0,733
Nombre moyen de MII par ménage	1,692	0,077	2 643	2 705	2,381	0,045	1,538	1,845
Possession d’au moins une MII pour deux personnes	0,257	0,015	2 640	2 702	1,771	0,059	0,227	0,287
FEMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	3 753	3 850	na	na	0,000	0,000
Aucune instruction	0,728	0,019	3 753	3 850	2,623	0,026	0,690	0,766
Niveau secondaire ou plus	0,094	0,011	3 753	3 850	2,247	0,114	0,073	0,115
Alphabétisation	0,140	0,012	3 753	3 850	2,135	0,086	0,116	0,165
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,507	0,023	1 084	1 099	1,516	0,045	0,461	0,553
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,885	0,015	1 084	1 099	1,597	0,017	0,854	0,916
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,733	0,022	1 084	1 099	1,650	0,030	0,688	0,777
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,479	0,020	1 084	1 099	1,340	0,042	0,438	0,520
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,419	0,023	3 274	3 405	1,950	0,054	0,374	0,464
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,417	0,023	3 274	3 405	1,951	0,054	0,372	0,462
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,577	0,019	2 359	2 462	1,420	0,032	0,540	0,615
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,230	0,013	2 838	2 918	1,511	0,056	0,204	0,255
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,261	0,021	663	670	1,194	0,081	0,219	0,304
Soins/traitement recherché auprès d’un établissement de santé	0,583	0,031	663	670	1,505	0,053	0,521	0,644
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,382	0,042	224	225	1,232	0,110	0,298	0,467
Prévalence de l’anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,099	0,008	2 894	3 011	1,373	0,080	0,083	0,114
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,423	0,024	2 894	3 011	2,196	0,057	0,375	0,471
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,221	0,015	2 883	3 001	1,701	0,068	0,191	0,251
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,445	0,048	327	368	1,805	0,109	0,348	0,542
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,445	0,048	327	368	1,805	0,109	0,348	0,542
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,653	0,043	219	251	1,324	0,066	0,567	0,738

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Échantillon Boké, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,729	0,042	475	481	2,028	0,057	0,646	0,812
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	2,100	0,269	475	481	2,911	0,128	1,562	2,638
Possession d'au moins une MII	0,729	0,042	475	481	2,028	0,057	0,646	0,812
Nombre moyen de MII par ménage	2,100	0,269	475	481	2,911	0,128	1,562	2,638
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,278	0,046	475	481	2,233	0,166	0,186	0,370
FEMMES								
Milieu urbain	0,253	0,051	820	853	3,358	0,203	0,150	0,356
Aucune instruction	0,587	0,047	820	853	2,705	0,080	0,494	0,681
Niveau secondaire ou plus	0,177	0,019	820	853	1,416	0,107	0,139	0,215
Alphabétisation	0,205	0,021	820	853	1,459	0,100	0,164	0,246
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,499	0,035	179	184	0,939	0,071	0,428	0,569
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,903	0,033	179	184	1,476	0,036	0,838	0,969
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,747	0,034	179	184	1,046	0,046	0,678	0,815
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,414	0,036	179	184	0,972	0,087	0,342	0,486
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,490	0,067	649	715	2,439	0,136	0,357	0,623
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,490	0,067	649	715	2,439	0,136	0,357	0,623
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,634	0,034	489	553	1,215	0,054	0,566	0,702
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,177	0,025	578	629	1,490	0,140	0,128	0,227
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,324	0,046	113	112	1,039	0,143	0,231	0,417
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,663	0,082	113	112	1,762	0,123	0,500	0,826
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,442	0,089	46	45	1,109	0,201	0,265	0,619
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,094	0,018	601	664	1,469	0,188	0,059	0,130
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,256	0,039	601	664	2,065	0,152	0,178	0,334
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,138	0,020	600	663	1,438	0,148	0,097	0,179
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,611	0,089	79	91	1,851	0,146	0,432	0,789
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,611	0,089	79	91	1,851	0,146	0,432	0,789
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,753	0,049	61	74	1,016	0,065	0,656	0,851

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Échantillon Conakry, Guinée EIPAG 2021								
Variable	M	ET	N	N’	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
				MÉNAGES				
Possession d’au moins une moustiquaire	0,389	0,027	565	597	1,337	0,071	0,334	0,443
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	0,801	0,068	565	597	1,242	0,084	0,666	0,936
Possession d’au moins une MII	0,381	0,030	565	597	1,448	0,078	0,321	0,440
Nombre moyen de MII par ménage	0,772	0,070	565	597	1,316	0,091	0,631	0,912
Possession d’au moins une MII pour deux personnes	0,103	0,013	564	596	0,998	0,124	0,077	0,128
				FEMMES				
Milieu urbain	1,000	0,000	919	969	na	0,000	1,000	1,000
Aucune instruction	0,276	0,019	919	969	1,291	0,069	0,238	0,314
Niveau secondaire ou plus	0,500	0,018	919	969	1,104	0,036	0,464	0,537
Alphabétisation	0,557	0,017	919	969	1,067	0,031	0,522	0,592
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,802	0,033	177	192	1,114	0,042	0,735	0,869
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,891	0,028	177	192	1,192	0,032	0,834	0,947
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,748	0,033	177	192	1,023	0,045	0,681	0,815
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,542	0,048	177	192	1,282	0,089	0,445	0,638
				ENFANTS				
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,165	0,029	443	485	1,309	0,176	0,107	0,223
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,150	0,032	443	485	1,518	0,215	0,085	0,214
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,369	0,080	178	197	1,850	0,218	0,208	0,530
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,256	0,023	425	466	1,015	0,089	0,210	0,301
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,248	0,053	110	119	1,231	0,212	0,143	0,354
Soins/traitement recherché auprès d’un établissement de santé	0,673	0,056	110	119	1,184	0,083	0,562	0,784
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,175	0,091	23	21	1,077	0,519	0,000	0,356
Prévalence de l’anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,054	0,013	370	404	1,149	0,244	0,028	0,081
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,015	0,006	370	404	1,046	0,422	0,002	0,028
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,004	0,003	360	392	0,924	0,726	0,000	0,011
				FEMMES ENCEINTES				
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,078	0,044	55	57	1,211	0,569	0,000	0,167
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,036	0,024	55	57	0,957	0,675	0,000	0,085
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,099	0,061	20	21	0,899	0,620	0,000	0,221

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Échantillon Faranah, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
				MÉNAGES				
Possession d'au moins une moustiquaire	0,679	0,041	430	300	1,831	0,061	0,596	0,762
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,706	0,134	430	300	1,633	0,079	1,438	1,974
Possession d'au moins une MII	0,667	0,046	430	300	1,996	0,068	0,575	0,758
Nombre moyen de MII par ménage	1,683	0,138	430	300	1,673	0,082	1,407	1,958
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,204	0,026	430	300	1,351	0,129	0,152	0,257
				FEMMES				
Milieu urbaine	0,162	0,029	578	409	1,896	0,180	0,104	0,221
Aucune instruction	0,693	0,039	578	409	2,020	0,056	0,615	0,771
Niveau secondaire ou plus	0,131	0,028	578	409	1,986	0,213	0,075	0,187
Alphabétisation	0,164	0,028	578	409	1,818	0,171	0,108	0,220
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,539	0,066	200	142	1,865	0,123	0,406	0,671
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,916	0,041	200	142	2,044	0,044	0,835	0,997
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,827	0,052	200	142	1,912	0,062	0,724	0,930
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,595	0,049	200	142	1,404	0,082	0,497	0,693
				ENFANTS				
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,384	0,049	584	424	1,773	0,127	0,287	0,481
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,381	0,048	584	424	1,755	0,126	0,285	0,477
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,536	0,063	405	301	1,876	0,118	0,409	0,663
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,226	0,032	481	346	1,513	0,140	0,162	0,289
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,450	0,069	103	78	1,310	0,153	0,312	0,587
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,711	0,089	103	78	1,776	0,125	0,533	0,888
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,157	0,060	44	33	1,027	0,385	0,036	0,278
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,107	0,023	519	378	1,635	0,212	0,062	0,152
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,408	0,063	519	378	2,284	0,155	0,282	0,534
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,214	0,050	513	374	2,578	0,235	0,114	0,315
				FEMMES ENCEINTES				
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,331	0,092	40	29	1,232	0,278	0,147	0,515
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,331	0,092	40	29	1,232	0,278	0,147	0,515
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,524	0,100	25	18	0,943	0,192	0,323	0,725

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Échantillon Kankan, Guinée EIPAG 2021								
Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,653	0,044	597	616	2,272	0,068	0,564	0,742
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,546	0,149	597	616	2,215	0,096	1,248	1,844
Possession d'au moins une MII	0,640	0,042	597	616	2,135	0,066	0,555	0,724
Nombre moyen de MII par ménage	1,518	0,144	597	616	2,155	0,095	1,229	1,807
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,208	0,030	597	616	1,786	0,143	0,148	0,267
FEMMES								
Milieu urbaine	0,199	0,040	793	812	2,832	0,203	0,118	0,279
Aucune instruction	0,812	0,024	793	812	1,741	0,030	0,763	0,860
Niveau secondaire ou plus	0,093	0,017	793	812	1,603	0,178	0,060	0,127
Alphabétisation	0,100	0,021	793	812	1,953	0,209	0,058	0,141
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,522	0,048	286	297	1,622	0,092	0,425	0,618
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,825	0,040	286	297	1,766	0,048	0,745	0,905
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,618	0,064	286	297	2,198	0,103	0,491	0,746
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,379	0,044	286	297	1,522	0,116	0,291	0,467
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,356	0,041	839	885	1,845	0,116	0,274	0,439
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,349	0,041	839	885	1,850	0,118	0,267	0,432
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,512	0,042	569	603	1,488	0,082	0,428	0,597
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,248	0,019	762	800	1,120	0,078	0,209	0,286
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,181	0,035	188	198	1,243	0,195	0,111	0,252
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,543	0,060	188	198	1,531	0,110	0,423	0,663
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,483	0,096	55	52	1,276	0,198	0,292	0,675
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,065	0,014	730	764	1,529	0,222	0,036	0,094
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,384	0,046	730	764	2,151	0,120	0,292	0,476
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,198	0,031	729	762	1,834	0,156	0,136	0,260
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,547	0,093	87	100	1,694	0,170	0,361	0,733
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,547	0,093	87	100	1,694	0,170	0,361	0,733
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,751	0,090	60	73	1,401	0,120	0,571	0,931

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Échantillon Kindia, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,641	0,044	541	614	2,129	0,069	0,553	0,729
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,479	0,164	541	614	2,342	0,111	1,152	1,807
Possession d'au moins une MII	0,636	0,044	541	614	2,130	0,070	0,547	0,724
Nombre moyen de MII par ménage	1,465	0,164	541	614	2,354	0,112	1,137	1,793
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,239	0,041	538	611	2,240	0,173	0,156	0,322
FEMMES								
Milieu urbain	0,383	0,044	788	876	2,516	0,114	0,296	0,471
Aucune instruction	0,537	0,031	788	876	1,735	0,058	0,475	0,599
Niveau secondaire ou plus	0,246	0,025	788	876	1,605	0,100	0,197	0,296
Alphabétisation	0,300	0,022	788	876	1,361	0,074	0,256	0,345
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,628	0,051	212	233	1,538	0,082	0,525	0,730
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,913	0,024	212	233	1,215	0,026	0,866	0,960
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,780	0,027	212	233	0,955	0,035	0,726	0,835
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,535	0,043	212	233	1,258	0,081	0,449	0,622
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,387	0,052	605	672	1,973	0,134	0,283	0,491
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,382	0,052	605	672	1,967	0,135	0,279	0,485
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,563	0,050	431	456	1,655	0,089	0,463	0,663
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,249	0,031	514	564	1,505	0,124	0,187	0,311
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,242	0,042	137	141	1,121	0,173	0,158	0,326
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,564	0,059	137	141	1,281	0,105	0,446	0,683
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,491	0,105	34	32	1,137	0,215	0,280	0,702
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,126	0,015	539	596	0,972	0,118	0,096	0,155
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,381	0,059	539	596	2,283	0,156	0,262	0,500
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,182	0,031	537	594	1,686	0,173	0,119	0,245
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,291	0,074	61	71	1,281	0,253	0,144	0,439
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,291	0,074	61	71	1,281	0,253	0,144	0,439
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,517	0,103	36	40	1,211	0,199	0,311	0,723

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Échantillon Labé, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,702	0,028	448	375	1,271	0,039	0,647	0,757
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,650	0,087	448	375	1,189	0,053	1,476	1,825
Possession d'au moins une MII	0,702	0,027	448	375	1,266	0,039	0,647	0,756
Nombre moyen de MII par ménage	1,649	0,087	448	375	1,186	0,053	1,475	1,823
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,271	0,031	448	375	1,471	0,114	0,209	0,333
FEMMES								
Milieu urbaine	0,098	0,032	667	542	2,782	0,329	0,033	0,162
Aucune instruction	0,671	0,045	667	542	2,474	0,067	0,581	0,762
Niveau secondaire ou plus	0,117	0,028	667	542	2,268	0,242	0,061	0,174
Alphabétisation	0,242	0,040	667	542	2,374	0,163	0,163	0,322
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,631	0,072	154	129	1,840	0,115	0,486	0,775
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,897	0,039	154	129	1,592	0,044	0,818	0,976
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,762	0,039	154	129	1,132	0,051	0,684	0,840
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,466	0,029	154	129	0,722	0,062	0,408	0,524
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,431	0,025	456	395	0,894	0,059	0,380	0,481
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,430	0,025	456	395	0,894	0,059	0,379	0,481
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,597	0,035	327	284	1,078	0,058	0,528	0,667
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,272	0,036	411	349	1,573	0,131	0,201	0,344
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,177	0,037	113	95	1,041	0,207	0,104	0,251
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,478	0,069	113	95	1,482	0,145	0,339	0,617
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,260	0,109	17	14	1,027	0,421	0,041	0,478
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,085	0,016	393	339	1,180	0,187	0,054	0,117
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,234	0,049	393	339	1,907	0,208	0,137	0,331
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,098	0,022	392	338	1,329	0,226	0,053	0,142
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,365	0,055	47	41	0,789	0,151	0,255	0,476
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,365	0,055	47	41	0,789	0,151	0,255	0,476
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,594	0,059	29	25	0,611	0,099	0,477	0,712

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Échantillon Mamou, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,773	0,043	382	313	2,012	0,056	0,686	0,859
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,687	0,127	382	313	1,666	0,075	1,433	1,942
Possession d'au moins une MII	0,767	0,042	382	313	1,934	0,055	0,683	0,851
Nombre moyen de MII par ménage	1,675	0,126	382	313	1,641	0,075	1,424	1,926
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,315	0,029	381	313	1,221	0,092	0,257	0,373
FEMMES								
Milieu urbain	0,174	0,039	530	419	2,361	0,225	0,096	0,252
Aucune instruction	0,665	0,032	530	419	1,537	0,048	0,602	0,728
Niveau secondaire ou plus	0,131	0,020	530	419	1,353	0,152	0,091	0,171
Alphabétisation	0,244	0,029	530	419	1,557	0,119	0,186	0,302
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,540	0,065	110	91	1,354	0,120	0,411	0,670
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,873	0,040	110	91	1,252	0,046	0,794	0,953
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,662	0,039	110	91	0,855	0,058	0,585	0,739
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,445	0,038	110	91	0,795	0,085	0,369	0,520
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,434	0,051	348	289	1,433	0,118	0,332	0,536
Enfant a dormi sous une MII la nuit dernière	0,434	0,051	348	289	1,433	0,118	0,332	0,536
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière, dans les ménages avec au moins une MII	0,543	0,049	279	231	1,250	0,090	0,446	0,641
Enfant a eu de la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,197	0,029	293	239	1,196	0,148	0,138	0,255
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,294	0,061	55	47	0,957	0,206	0,173	0,416
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,570	0,059	55	47	0,890	0,104	0,452	0,688
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,212	0,086	23	19	1,028	0,406	0,040	0,385
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,097	0,020	295	245	0,999	0,205	0,057	0,136
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,278	0,047	295	245	1,566	0,169	0,184	0,372
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,132	0,040	294	244	1,803	0,301	0,053	0,212
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,410	0,123	23	20	1,225	0,299	0,165	0,655
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,410	0,123	23	20	1,225	0,299	0,165	0,655
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,518	0,117	18	16	0,971	0,227	0,283	0,753

Tableau B.14 Erreurs de sondage : Échantillon N'Zérékoré, Guinée EIPAG 2021

Variable	M	ET	N	N'	DEFT	ET/M	M-2ET	M+2ET
MÉNAGES								
Possession d'au moins une moustiquaire	0,664	0,037	547	689	1,850	0,056	0,589	0,739
Nombre moyen de moustiquaires par ménage	1,512	0,143	547	689	2,138	0,095	1,226	1,799
Possession d'au moins une MII	0,662	0,036	547	689	1,791	0,055	0,589	0,734
Nombre moyen de MII par ménage	1,509	0,142	547	689	2,120	0,094	1,224	1,793
Possession d'au moins une MII pour deux personnes	0,213	0,021	547	689	1,188	0,098	0,171	0,255
FEMMES								
Milieu urbain	0,182	0,029	817	1 033	2,159	0,160	0,124	0,241
Aucune instruction	0,635	0,032	817	1 033	1,924	0,051	0,570	0,700
Niveau secondaire ou plus	0,195	0,023	817	1 033	1,648	0,117	0,149	0,240
Alphabétisation	0,225	0,028	817	1 033	1,920	0,125	0,168	0,281
Ayant 4 visites prénatales ou +	0,520	0,047	193	241	1,289	0,090	0,427	0,613
Reçu 1 dose de SP/Fansidar ou +	0,941	0,025	193	241	1,444	0,026	0,892	0,990
Reçu 2 doses de SP/Fansidar ou +	0,832	0,044	193	241	1,622	0,053	0,744	0,920
Reçu 3 doses de SP/Fansidar ou +	0,651	0,055	193	241	1,599	0,085	0,540	0,761
ENFANTS								
Enfant a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,423	0,025	586	747	1,000	0,060	0,373	0,474
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière	0,421	0,025	586	747	0,984	0,059	0,371	0,470
Enfant a dormi sous MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,617	0,023	393	509	0,801	0,038	0,571	0,664
Enfant a eu la fièvre dans les 2 semaines précédentes	0,215	0,034	491	611	1,685	0,159	0,147	0,283
Enfant a eu un prélèvement de sang du doigt/talon	0,427	0,054	102	131	1,076	0,126	0,320	0,534
Soins/traitement recherché auprès d'un établissement de santé	0,713	0,056	102	131	1,196	0,078	0,601	0,824
Enfant a pris une CTA pour la fièvre	0,448	0,073	56	72	1,097	0,163	0,302	0,594
Prévalence de l'anémie (Hémoglobine <8,0 g/dl)	0,086	0,019	531	675	1,440	0,216	0,049	0,123
Enfant a le paludisme (basé sur test rapide)	0,550	0,029	531	675	1,188	0,054	0,491	0,609
Enfant a le paludisme (basé sur microscopie)	0,303	0,028	531	675	1,157	0,092	0,247	0,358
FEMMES ENCEINTES								
Femme enceinte a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière	0,354	0,054	95	115	1,086	0,153	0,246	0,463
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière	0,354	0,054	95	115	1,086	0,153	0,246	0,463
Femme enceinte a dormi sous une MII la nuit dernière dans les ménages avec au moins une MII	0,607	0,058	54	67	0,902	0,095	0,492	0,722

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Annexe C

Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages

Répartition de la population (de fait) des ménages par année d'âge selon le sexe (pondéré), Guinée EIPA 2021

	Femme		Homme			Femme		Homme	
Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	410	3,0	389	3,2	37	120	0,9	95	0,8
1	351	2,6	398	3,3	38	139	1,0	106	0,9
2	386	2,9	476	3,9	39	98	0,7	46	0,4
3	510	3,8	553	4,6	40	220	1,6	210	1,7
4	549	4,1	566	4,7	41	49	0,4	48	0,4
5	348	2,6	342	2,8	42	85	0,6	83	0,7
6	495	3,7	524	4,3	43	76	0,6	51	0,4
7	455	3,4	500	4,1	44	37	0,3	36	0,3
8	418	3,1	463	3,8	45	196	1,4	222	1,8
9	305	2,3	313	2,6	46	47	0,3	42	0,3
10	396	2,9	427	3,5	47	52	0,4	59	0,5
11	269	2,0	234	1,9	48	66	0,5	68	0,6
12	338	2,5	372	3,1	49	41	0,3	41	0,3
13	340	2,5	278	2,3	50	187	1,4	122	1,0
14	239	1,8	240	2,0	51	89	0,7	49	0,4
15	323	2,4	346	2,9	52	129	1,0	58	0,5
16	245	1,8	186	1,5	53	92	0,7	45	0,4
17	211	1,6	186	1,5	54	58	0,4	39	0,3
18	313	2,3	272	2,2	55	138	1,0	91	0,8
19	200	1,5	142	1,2	56	60	0,4	61	0,5
20	395	2,9	271	2,2	57	45	0,3	39	0,3
21	167	1,2	111	0,9	58	46	0,3	49	0,4
22	241	1,8	139	1,1	59	23	0,2	30	0,3
23	191	1,4	120	1,0	60	144	1,1	109	0,9
24	155	1,1	101	0,8	61	22	0,2	24	0,2
25	399	2,9	227	1,9	62	52	0,4	37	0,3
26	163	1,2	83	0,7	63	25	0,2	55	0,5
27	153	1,1	106	0,9	64	13	0,1	26	0,2
28	282	2,1	147	1,2	65	103	0,8	77	0,6
29	115	0,8	68	0,6	66	21	0,2	37	0,3
30	392	2,9	264	2,2	67	26	0,2	43	0,4
31	69	0,5	64	0,5	68	27	0,2	42	0,3
32	154	1,1	123	1,0	69	18	0,1	31	0,3
33	100	0,7	58	0,5	70+	380	2,8	414	3,4
34	76	0,6	66	0,5	NSP/ND	11	0,1	15	0,1
35	339	2,5	278	2,3					
36	101	0,7	102	0,8	Ensemble	13 528	100,0	12 136	100,0

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Tableau C.2 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Population (de fait) des femmes de 10-54 ans, effectif et répartition (en %) par groupe d'âges des femmes interviewées de 15-49 ans et pourcentage des femmes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), Guinée EIPA 2021

Groupe d'âges	Population des femmes de 10-54 ans des ménages	Femmes enquêtées âge 15-49		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	1 582	-	-	-
15-19	1 293	1 290	21,5	99,8
20-24	1 149	1 144	19,1	99,6
25-29	1 112	1 110	18,5	99,8
30-34	791	788	13,2	99,6
35-39	797	794	13,3	99,6
40-44	466	464	7,7	99,5
45-49	402	401	6,7	99,7
50-54	555	-	-	-
15-49	6 011	5 991	100,0	99,7

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'enquête. Les pondérations utilisées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le Tableau de Ménage.

Tableau C.3 Complétude de l'enregistrement

Pourcentage d'observations manquantes pour certaines questions démographiques et de santé (pondéré), Guinée EIPA 2021

Type d'information	Pourcentage avec information manquante	Nombre de cas
Jour seulement (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	3,00	4 592
Mois seulement (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	0,34	4 592
Mois et année (Naissances au cours des 15 années précédant l'enquête)	0,00	4 592
Âge au décès (Enfants décédés nés au cours des 15 années précédant l'enquête)	0,00	202
Éducation de l'enquêtée (Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans)	0,00	5 912
Diarrhée au cours des 2 dernières semaines (Enfants vivants 0-59 mois)	0,00	4 005
Anémie (Enfants vivants âgés de 6 à 59 mois selon le questionnaire Biomarqueur)	2,26	4 159

[1] L'année et l'âge sont manquants.

Tableau C.4 Naissances par année de naissance

Nombre de naissances, pourcentage de naissances avec une date de naissance complète, rapport de masculinité à la naissance et rapport de naissances annuelles pour les enfants survivants, les enfants décédés et le total des enfants (pondéré), Guinée EIPA 2021

Années	Effectif de naissances			Pourcentage avec une année et mois de naissance[1]			Rapport de masculinité à la naissance[2]			Rapport de naissances annuelles[3]		
	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total	Survivants	Décédés	Total
2021	587	22	609	100,0	100,0	100,0	100,3	114,0	100,7	na	na	na
2020	740	40	779	100,0	98,5	99,9	99,4	173,5	102,2	na	na	na
2019	751	46	797	99,9	98,2	99,8	121,8	163,3	123,8	92,4	123,5	93,8
2018	886	34	921	99,5	95,1	99,3	107,7	103,3	107,6	110,2	84,4	109,0
2017	857	36	893	99,9	93,0	99,6	114,9	105,9	114,5	118,0	119,2	118,0
2016	567	26	593	99,6	96,3	99,4	107,0	119,0	107,5	132,4	143,4	132,8
2017-2021	3 822	177	3 999	99,8	96,8	99,7	109,0	132,3	110,0	na	na	na
2015-2016	567	26	593	99,6	96,3	99,4	107,0	119,0	107,5	na	na	na
All	4 389	202	4 592	99,8	96,8	99,7	108,8	130,5	109,6	na	na	na

na = non applicable
[1] (Nm/Nf)x100, o— Mm est le nombre de naissances masculines et Mf le nombre de naissances féminines.
[2] [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, o— Nx est le nombre de naissance de l'année x.

Tableau C.5 Nombre de zones de dénombrement complétées par mois, selon la région, Guinée EIPA 2021

	Mois			
	Juillet	Août	Septembre	Ensemble
Région				
Boké	0	16	4	20
Conakry	19	6	0	25
Faranah	1	16	1	18
Kankan	1	23	1	25
Kindia	4	15	4	23
Labé	0	14	5	19
Mamou	3	10	3	16
N'Zérékoré	2	21	0	23
Répartition en %	17,8	71,6	10,7	100,0
Ensemble	30	121	18	169

Note : Les zones de dénombrement (ZD) sont classées par mois selon la date à laquelle le dernier questionnaire biomarqueur a été rempli dans la zone de dénombrement.

Tableau C.6 Pourcentage d'enfants de 6-59 mois, dont le résultat du TDR pour le paludisme est positif, par mois et région, Guinée EIPA 2021

	Mois			
	Juillet	Août	Septembre	Ensemble
Région				
Boké	*	25,5	25,8	25,6
Conakry	1,1	2,8	*	1,5
Faranah	(24,2)	42,0	*	40,8
Kankan	(50,0)	37,3	(41,2)	38,4
Kindia	46,4	33,6	49,0	38,1
Labé	*	25,7	14,9	23,4
Mamou	40,6	21,2	34,9	27,8
N'Zérékoré	(28,5)	57,5	*	55,0
Ensemble	21,0	36,7	30,4	33,7

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée ou qu'il n'y a pas eu suffisamment d'enfants testés pour le paludisme dans la région pendant le mois.

Tableau C.7 Nombre d'enfants de 6-59 mois testés pour le paludisme par TDR par mois et région (non pondéré), Guinée EIPA 2021

	Mois			
	Juillet	Août	Septembre	Ensemble
Région				
Boké	0	465	136	601
Conakry	295	75	0	370
Faranah	33	479	7	519
Kankan	34	662	34	730
Kindia	102	367	70	539
Labé	0	310	83	393
Mamou	60	174	61	295
N'Zérékoré	46	485	0	531
Ensemble	570	3 017	391	3 978

PERSONNEL DE L'ENQUÊTE



DIRECTEUR DU PROJET

Aboubacar Kaba
Directeur Général INS

DIRECTEUR ADJOINT DU PROJET

Mamadou Camara
Directeur Général Adjoint INS

DIRECTEUR TECHNIQUE

Mamadou Dian Dilé Diallo
Directeur National Adjoint de la Population

ÉQUIPES DE TERRAIN

CARTOGRAPHIE

Formateurs/superviseurs

Mahdiou Barry
Abdourahmane Diallo
Alpha Mamadou Sylla
Ousmane Bah

Chefs d'équipes

Aboubacar Diallo
Aboubacar Sylla
Abdoul Wahab Bah
Aboubacar Diaby
Ibrahima Binany Diallo
Ibrahima Sory Barry
Mamadou Aliou Seydou
Mohamed Cissé
Alia Conté
Boubacar Diallo
Oumar Chérif
Idrissa Bamba

Agents dénombrement

Abdourahmane Diallo
Alseny Camara
Abdoulaye Sylla
Aboubacar Manet
Fode Elvis Camara
Oumar Bella Diallo
Moustapha Bah
Fode Maimouna Sylla
Soriba Camara
Aly Cissé
Mbemba Toure
Alpha Kalidou Barry
Alpha Sy
Mohamed Soumah
Abraham Camara
Thierno Baillo Diallo
Mamadou Aliou Sylla
Mamadou Aliou Diallo
Mamadou Saliou Bella Sow
Thierno Boubacar Diallo
Aliou Diallo
Thierno Souleymane Bah
Jean Pierre Kourouma
Mohamed Hawil Soumah
Mohamed Soumah
Mamadou Saliou Diallo
Mamady Kaba Kakoro
Mamady Kakoro Kaba
Mamoudou Camara

COLLECTE ET TRAITEMENT DES DONNÉES

Superviseurs de la collecte

Djénaba Keita
Aboubacar Sidiki Cherif
Madiou Barry
Aly Camara
Thierno Ousmane Balde
Kékoura Gbanamou
Ansoumane Doumbouya
Mamadou Bory Kante
Adama Bah
Nouman Diakité

Edition des données

Ousmane Bah
Fatoumata H. Camara
Makhissa Keita
Makalé Kakoro
Sarata Saran Diaby
Ibrahima Diallo
Lamine Sidibe
Sallou Chérif
Mamadi Kakoro

Chefs d'équipes

Yamoussa Bangoura
Mamadou Lamarana Diallo
Mohamed Soumah
Kadiatou Mali Bah
Dalanda Barry
Ibrahima Sory Diallo
Ibrahima Sory Condé
Moussa Bangoura
Siba Bilivogui
Koumba Therese Yaradouno
Lansana Nouké Keita
Michel Kolié

Enquêteurs/Enquêtrices

Maimouna Sylla
Fatoumata Benisse Diallo
Aboubacar Fofana
Aissatou Amadou Diallo
Fatoumata Binta Barry
Ousmane Barry
Nanette Virginie Camara
Aminata Kaba
Hassane Conté
Mariama Bah
Mariama Camara
Zenab Condé
Aicha Kourouma
Aboubacar Sidiki Kakoro
Mariama Yebhe Bah
Maciré Sylla
Mariama 2 Barry
Mamadou Saliou Baldé
Tiguidanké Cherif Bah
Fatoumata Barry
Fanta Condé
Laouratou Barry
Djenabou Barry
Mamaou Oubai Haidara
Fanta Keita
Mariame Sangaré
Aboubacar Samoura
Idrissa Yombouno
Djaka Makassa Kakoro
Saran Kaba
Abdoulaye Kaba
Doussou Magassouba
Djenab Kakoro Kaba
Tewa Victorine Tolno
Djenabou Kourouma
Sekouba Sacko

LABORATOIRE

Coordonnateurs

Pr Abdoulaye Toure
Directeur Général INSP
Dr Robert Camara
Directeur Général Adjoint INSP

Superviseur

Pr Kaba Kourouma

Chef d'équipe

M. Ousmane Camara

Agents de lecture des lames de goutte épaisse

Mamadi Sidibé
Ousmane Sylla
Mariama Sayon Diakité
Ibrahima Sory Bangoura
Pipa Touré
Mariam Conde

COMITÉ DE PILOTAGE

Abdoulaye Kaba, BSD
Souleymane Diakité, BSD
Alpha Amadou Diallo, BSD
Eugène Lamah, PNLP
Alioune Camara, PNLP
Timothé Guilavogui, DNGEP
Abdoulaye Touré, INSP
Aboubacar Kaba, INS
Mamadou Dian Dilé Diallo, INS
Djénéba Coulibaly Traoré, CRS
Donatien Ntamboue, CRS
Richard Dossou Yovo, CRS
Lamine Bangoura, USAID/PMI
Eliane Mbounga, USAID/PMI
Anne Griggs, USAID/PMI
Michelle Winner, ICF

ÉQUIPE TECHNIQUE

Mamadou Dian Dilé Diallo, INS
Lamine Sidibé, INS
Ibrahima Diallo, INS
Thierno Ousmane Baldé, INS
Djénaba Keita, INS
Sidiki Kaba, INS
Aboubacar Sidiki Chérif, INS
Kékoura Gbanamou, INS
Ousmane Bah, INS
Francois Xavier Lamah, INS
Michelle Winner, ICF
Amadou Sow, ICF

Appui administratif et logistique INS

Djéné Kaba, SAF
Kabiné Kader Camara, Agent Comptable
Ousmane Touré, Contrôleur Financier
Abdoulaye Soumah, Comptable

Rélecture et finalisation du rapport

Mamadou Dian Dilé Diallo, INS
Alioune Camara, PNLP
Monique Barrère, ICF
Michelle Winner, ICF

Assistance technique de ICF

Michelle Winner, Coordination
Ruilin Ren, Sondage
Amadou Sow, Traitement des données
Magatte Ndiaye, Consultant biomarqueur
Christopher Gramer, Production du rapport
Joan Wardell, Production du rapport
Bradley Janocha, Production des cartes
Rose Donohue, Analyse des données GIS
Sarah Balian, Dissémination des résultats
Annette McFarland, Dissémination des résultats
Monique Barrère, Elaboration et édition du rapport

QUESTIONNAIRES *Annexe* E

FRANÇAIS LANGUAGE: 26 MAI 2021

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
QUESTIONNAIRE STANDARD MÉNAGE

REPUBLIQUE DE GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ ____________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE ____________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . [ ]

NUMERO DE DISTRICT SANITAIRE [ ][ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1=CONAKRY, 2=AUTRE VILLE, 3=RURAL) . . . . [ ]

VISITES D'ENQUÊTEURS/D'ENQUETEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	______	______	______	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] ANNÉE 2 0 2 1
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	______	______	______	N° ENQUÊT [ ][ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	______	______	______	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE	______	______		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	______	______		

*CODES RÉSULTAT :

1 REMPLI
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE
4 DIFFÉRÉ
5 REFUSÉ
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE
7 LOGEMENT DÉTRUIT
8 LOGEMENT NON TROUVÉ
9 AUTRE ____________________ (PRÉCISEZ)

TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE [ ][ ]

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES [ ][ ]

N° DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE [ ][ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** [0][1] LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ(E)** [ ][ ] TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :

01 FRANÇAIS	04 MALINKE	07 KPELE
02 SOUSSOU	05 KISSI	08 AUTRE ______ (PRÉCISEZ)
03 PEUL	06 TOMA	

ÉQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		SUPERVISEUR CAPI	
[ ][ ][ ][ ] NUMÉRO	______ NOM	[ ][ ][ ][ ] NUMÉRO	______ NOM	[ ][ ][ ][ ] NUMÉRO

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

PRÉSENTATION ET DEMANDE D'AUTORISATION DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle ____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme en Guinée. Les informations que nous collectons aideront le Gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement à peu près 15 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR ____ DATE ____________________

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉ REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 2 → FIN

100	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]

TABLEAU MÉNAGE

N° LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉLIGIBILITÉ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES DES COLONNES 5-9 POUR CHAQUE PERSONNE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/elle ici habituellement ?	(NOM) a t-il/elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	ENCER-CLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCER-CLEZ LE N° DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS
			M F	O N	O N	EN ANNÉES		
01		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	01	01
02		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	02	02
03		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	03	03
04		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	04	04
05		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	05	05
06		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	06	06
07		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	07	07
08		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	08	08
09		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	09	09
10		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	10	10

2A) Juste pour être sûr que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ? OUI ☐ → AJOUTEZ AU TABLEAU NON ☐

2B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ? OUI ☐ → AJOUTEZ AU TABLEAU NON ☐

2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ? OUI ☐ → AJOUTEZ AU TABLEAU NON ☐

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE
02 = FEMME/MARI/ COEPOUSE
03 = FILS OU FILLE
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE
05 = PETIT FILS/FILLE
06 = PÈRE/MÈRE
07 = BEAU-PARENT/BEAU FRERE/BELLE SŒUR
08 = FRÈRE OU SOEUR
09 = AUTRE PARENT
10 = ADOPTÉ /EN GARDE
11 = SANS PARENTÉ
12 = ENFANT DU CONJOINT/CONJOINTE
98 = NE SAIT PAS

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . 51 CAMION CITERNE . . . . 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . 81 EAU EN BOUTEILLE . . . . 91 EAU EN SACHET . . . . 92 AUTRE ________________ 96 (PRÉCISEZ)	11, 12, 13 → 105 14–81 → 103 96 → 103
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage pour d'autres usages comme faire la cuisine et se laver les mains ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . 51 CAMION CITERNE . . . . 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/CANAL D'IRRIGATION) . . . . 81 AUTRE ________________ 96 (PRÉCISEZ)	11, 12, 13 → 105
103	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . . 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . . 2 AILLEURS 3	1, 2 → 105
104	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ?	MINUTES . . . . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 998	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? S'IL N'EST PAS POSSIBLE DE DÉTERMINER LE TYPE DE TOILETTES, DEMANDEZ LA PERMISSION DE VOIR L'INSTALLATION.	**CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE** CHASSE D'EAU CONNECTÉE À UN SYSTÈME D'ÉGOUT .... 11 À UNE FOSSE SEPTIQUE .... 12 À UNE FOSSE D'AISANCES .... 13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE .... 14 À NE SAIT PAS OÙ .... 15 **FOSSE D'AISANCES** FOSSE D'AISANCES AMÉLIORÉE AUTO-AÉRÉE .... 21 FOSSE D'AISANCES AVEC DALLE .... 22 FOSSE D'AISANCES SANS DALLE TROU OUVERT .... 23 TOILETTES À COMPOSTAGE .... 31 SEAU/TINETTE .... 41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES .... 51 PAS DE TOILETTES/NATURE .... 61 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	 → 109
106	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI .... 1 NON 2	 → 108
107	En comptant votre propre ménage, combien de ménages utilisent ces toilettes ?	NOMBRE DE MÉNAGES SI MOINS DE 10 .... [0][ ] 10 MÉNAGES OU PLUS .... 95 NE SAIT PAS 98	
108	Où se trouvent ces toilettes ?	DANS VOTRE LOGEMENT .... 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE .... 2 AILLEURS 3	
109	Dans ce ménage, quel type de cuisinière est habituellement utilisée pour la cuisine ?	CUISINIÈRE ÉLECTRIQUE .... 01 FOUR SOLAIRE .... 02 CUISINIÈRE À GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL) CUISINIÈRE À GAZ .... 03 CUISINIÈRE CONNECTÉE AU GAZ NATUREL/ BIOGAZ .... 04 CUISINIÈRE À COMBUSTIBLE LIQUIDE .... 05 CUISINIÈRE D'UN FABRICANT À COMBUSTIBLE SOLIDE .... 06 CUISINIÈRE TRADITIONNELLE À COMBUSTIBLE SOLIDE .... 07 FEU À TROIS PIERRES/FOYER OUVERT .... 08 PAS DE REPAS PREPARE DANS LE MÉNAGE .... 95 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	 → 111 (01–04) → 111

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
110	Avec quel type de combustible ou d'énergie fonctionne cette cuisinière ?	ALCOOL/ÉTHANOL . . . . 01 ESSENCE/DIESEL . . . . 02 KÉROSÈNE/PARAFFINE . . . . 03 CHARBON/LIGNITE . . . . 04 CHARBON DE BOIS . . . . 05 BOIS . . . . 06 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . . 07 PRODUITS AGRICOLES . . . . 08 BOUSE D'ANIMAL/DÉCHETS . . . . 09 COMBUSTIBLES BIOMASSE TRANSFORMÉS (PELLETS) OU GRANULÉS DE BOIS . . . . 10 ORDURES/PLASTIQUE . . . . 11 SCIURE . . . . 12 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	
111	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES . . . . ☐☐	
112	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 114
113	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, NOTEZ '00'. SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. SI NE SAIT PAS, NOTEZ '98'.		
	a) Vaches laitières ou taureaux ?	a) VACHES/TAUREAUX . . . . ☐☐	
	b) Autre bétail ?	b) AUTRE BÉTAIL . . . . ☐☐	
	c) Chevaux, ânes ou mules ?	c) CHEVAUX/ÂNES/MULES . . . . ☐☐	
	d) Chèvres ?	d) CHÈVRES . . . . ☐☐	
	e) Moutons ?	e) MOUTONS . . . . ☐☐	
	f) Porcs	f) PORCS . . . . ☐☐	
	g) Canards	g) CANARDS . . . . ☐☐	
	h) Poulets?	h) POULETS . . . . ☐☐	
	i) Pintades/Autre volaille ?	i) PINTADES/AUTRE VOLAILLE . . . . ☐☐	
	j) Autre	j) AUTRE . . . . ☐☐	
114	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 116
115	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES . . . . ☐☐.☐ 95 HECTARES OU PLUS . . . . 950 NE SAIT PAS 998	
116	Dans ce ménage, avez-vous :	OUI NON	
	a) L'électricité EDG ?	a) ÉLECTRICITÉ EDG 1 2	
	b) L'electricité autre source	b) ELECTRICITE AUTRE SOURCE 1 2	
	c) Un poste radio ?	c) RADIO 1 2	
	d) Un téléviseur ?	d) TÉLÉVISEUR 1 2	
	e) Un ventilateur ?	e) VENTILATEUR 1 2	
	f) Un téléphone fixe ?	f) TELEPHONE FIXE 1 2	
	g) Un refrigerateur	g) RÉFRIGÉRATEUR 1 2	
	h) Réchaud a Gaz?	h RÉCHAUD 1 2	
	i) Une table ?	i) TABLE 1 2	
	j) Une chaise en bois plastique ?	j) CHAISE 1 2	
	k) Armoire/Placard/Bibliotèque ?	k) ARMOIRE/PLACARD 1 2	
	l) Fauteuil/canapé?	l) FAUTEUIL/CANAPE 1 2	
	m) Bibliotheque	m) BIBLIOTHEQUE 1 2	
	n) Ordinateur/bureautique	n ORDINATEUR/BUREAUTIQUE 1 2	
	o) Ordinateur portable	o) ORDINATEUR PORTABLE 1 2	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
117	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède : a) Une montre ? b) Une montre pendule ? c) Un telephone portable simple d) Un telephone portable android/Smartphone e) Une bicyclette ? f) Une moto ou un scooter ? g) Une charrette tirée par un animal ? h) Une voiture ou une camionnette ? i) Un bateau à moteur ? j) Une pirogue/canoe ?	OUI NON a) MONTRE . . . . 1 2 b) MONTRE PENDULE . . . . 1 2 c) TELEPHONE PORT. SIMPLE 1 2 d) TÉLÉPHONE ANDROID/SMARTPHONE 1 2 e) BICYCLETTE/VELO . . . . 1 2 f) MOTO/SCOOTER . . . . 1 2 g) CHARRETTE AVEC ANIMAL . . 1 2 h) VOITURE/CAMIONNETTE . . 1 2 i) BATEAU À MOTEUR . . . . 1 2 j) PIROGUE/CANOE 1 2	
118	Est-ce qu'un membre de ce ménage possède un compte dans une banque ou dans une autre institution financière ?	OUI . . . . 1 NON 2	
119	Est-ce qu'un membre de ce ménage utilise un téléphone portable pour effectuer des transactions financières comme envoyer ou recevoir de l'argent, payer des factures, acheter des biens ou services ou recevoir un salaire ?	OUI . . . . 1 NON 2	
120	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 132
121	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ? SI SEPT MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTEZ '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . ☐	

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUIARES DU MÉNAGE. OBSERVEZ ET POSEZ LES QUESTIONS À PROPOS DE CHAQUE MOUSTIQUAIRE, UNE PAR UNE.		
122	ATTRIBUEZ A CHAQUE MOUSTIQUAIRE UN NOMBRE SÉQUENTIEL ET INSCRIVEZ LE NOMBRE ICI.	NUMÉRO DE MOUSTIQUAIR . . . . [ ][ ]	
123	CETTE MOUSTIQUAIRE A-T-ELLE ÉTÉ OBSERVÉE ?	OBSERVÉE . . . . 1 NON OBSERVÉE 2	 → 124
123 A	OBSERVEZ POUR VOIR SI LA MOUSTIQAIRE EST ACRROCHEE	MOUSTIQUAIRE ACCROCHEE . . . . 1 MOUSTIQUAIRE NON ACCROCHEE 2	
124	Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A MOIS . . . . [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS . . . . 95 PAS SÛR 98	
125	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTIQUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTIQUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA) OLYSET . . . . 11 PERMA NET . . . . 12 INTERCEPTOR . . . . 13 NETPROTECT . . . . 14 YORKOOL . . . . 15 DAWA PLUS . . . . 16 DURANET . . . . 17 FAMILLE PROTÉGI . . . . 18 B 52 . . . . 19 KILL MOSKITA . . . . 20 AUTRE/NE CONNAÎT PAS MARQUE (MILDA) 21 AUTRE TYPE (PAS MILDA) . . . . 96 NE CONNAÎT PAS LE TYPE 98	
126	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion de la campagne de 2013 (c'est-à-dire il y a 7 ou 8 ans), de 2016 (c'est-à-dire il y a 4 ou 5 ans), ou de 2019 (c'est-à-dire il y a 1 ou 2 an), durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAGNE 2013 . . . . 1 OUI, CAMPAGNE 2016 . . . . 2 OUI, CAMPAGNE 2019 . . . . 3 OUI CAMPAGNE, MAIS NSP . . . . 4 OUI, PRÉNATALE . . . . 5 OUI, VISITE POUR VACCINATION . . . . 6 OUI, CANAL DE DISTRIBUTION SCOLAIRE . . 7 NON 8	(1–7) → 128
127	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PUBLIC . . . . 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIV . . . . 02 PHARMACIE . . . . 03 BOUTIQUE/MARCHÉ . . . . 04 AGENT SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . 05 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . 06 ÉCOLE . . . . 07 AUTRE . . . . 96 NE SAIT PAS 98	
128	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 PAS SÛRE 8	 → 130 → 131

MOUSTIQUAIRES

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
129	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM ______ N° DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ______ N° DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ______ N° DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ______ N° DE LIGNE . . . . [ ][ ]	→ 130A
130	Pour quelle raison principale, cette moustiquaire n'a-t-elle pas été utilisée la nuit dernière ?	TROP CHAUD . . . . 01 N'AIME PAS LA FORME/COULEUR/TAILLE DE LA MOUSTIQUAIRE . . . . 02 N'AIME PAS L'ODEUR . . . . 03 INCAPABLE DE LA SUSPENDR . . . . 04 A DORMI À L'EXTÉRIEUF . . . . 05 L'UTILISATEUR HABITUEL N'A PAS DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRI . . . . 06 PAS DE MOUSTIQUES/PAS DE PALUDISME . . 07 MOUSTIQUAIRE SUPPLÉMENTAIRE/GARDÉE POUR PLUS TARI . . . . 08 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
130A	Quelle forme de moustiquaire impregnée préférez-vous?	RECTANGULAIRE . . . . 1 CONIQUE/CIRCULAIR . . . . 2 PAS DE PREFERENCE 3	
131	RETOURNEZ À 122 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE ; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRES, ALLEZ À 132.		

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
132	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION	**MATÉRIAU NATUREL** TERRE/SABLE . . . . 11 BOUSE . . . . 12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** PLANCHES EN BOIS 21 PALMES/BAMBOU . . . . 22 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** PARQUET OU BOIS CIRÉ . . . . 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE . . . . 32 CARRELAGE . . . . 33 CIMENT . . . . 34 MOQUETTE . . . . 35 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	
133	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE TOIT . . . . 11 PAILLE/CHAUME/PALMES/FEUILLES . . . . 12 MOTTES DE TERRE . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** NATTE . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . 22 PLANCHES EN BOIS/CARTON . . . . 23 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** TÔLE . . . . 31 BOIS . . . . 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT . . . . 33 TUILES . . . . 34 CIMENT . . . . 35 SHINGLES . . . . 36 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	
134	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÈRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE MUR . . . . 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC . . . . 12 TERRE . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** BAMBOU AVEC BOUE . . . . 21 PIERRES AVEC BOUE . . . . 22 ADOBE NON RECOUVERT . . . . 23 CONTRE-PLAQUÉ . . . . 24 BOIS DE RÉCUPÉRATION/CARTON .... 26 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** CIMENT . . . . 31 PIERRES AVEC CIMENT . . . . 32 BRIQUES CUITES . . . . 33 BRIQUES CIMENT . . . . 34 ADOBE RECOUVERT . . . . 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES . . . . 36 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	
135	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE

À REMPLIR, UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

FRANÇAIS LANGUAGE: 26 MAI 2021

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
QUESTIONNAIRE STANDARD FEMME

REPUBLIQUE DE GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ: ____________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE: ____________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DE MÉNAGE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME ____________________ [ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . [ ]

NUMÉRO DISTRICT SANITAIRE . . . . [ ][ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= CONAKRY, 2=AUTRE VILLE, 3=RURAL) . . . . [ ]

VISITES D'ENQUETEURS/D'ENQUÊTRICES

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	________	________	________	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] ANNÉE 2 0 2 1
NOM DE L'ENQUETEUR/ L'ENQUÊTRICE	________	________	________	N° ENQUÊTÉE [ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	________	________	________	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE	________	________		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
HEURE	________	________		

*CODES RÉSULTAT :
1 REMPLI
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT REMPLI
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE ____________________ (PRÉCISEZ)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** [0][1] LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE** [ ][ ] TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 SOUSSOU
03 PEUL
04 MALINKE
05 KISSI
06 TOMA
07 KPELE
08 AUTRE ________ (PRÉCISEZ)

ÉQUIPE	CHEF D'EQUIPE		SUPERVISEUR CAPI	
[ ][ ] NUMÉRO	________ NOM	[ ][ ][ ][ ] NUMÉRO	________ NOM	[ ][ ][ ][ ] NUMÉRO

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _______________________________________. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur le paludisme en Guinée. Les informations que nous collectons aideront le Gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous posez quelques questions. Les questions prennent entre 10 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez resteront strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autre que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligée de participer à cette enquête mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante ; vous pouvez également interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter la personne dont le nom figure sur la carte qui a déjà été donnée à votre ménage.

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE : ______________________ DATE ______________

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	
102	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS . . . . [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . 98 ANNÉE . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	
103	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 102 ET/OU 103 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . [ ][ ]	
104	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 108
105	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, college, Lycée, Ecole professionnelle/Technique ou supérieur?	PRIMAIRE . . . . 1 COLLEGE (SECONDAIRE1) . . . . 2 LYCEE (SECONDAIRE2) . . . . 3 PROF./TECHNIQUE (TYPE A) . . . . . . 4 SUPÉRIEUR . . . . 5 PROF./TECHNIQUE (TYPE B) 6	
106	Quelle est [LA CLASSE/L'ANNÉE] la plus élevée que vous avez achevée à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	SUPERIEUR [ANNÉE/CLASSE] . . . . [ ][ ]	
107	VÉRIFIEZ 105 : PRIMAIRE (CODE 1) OU SECONDAIRE (CODE 2, 3 OU 4) [ ] ↓	SUPÉRIEUR (CODE 5 OU 6) [ ]	→ 110
108	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT . . . . 1 PEUT SEULEMENT LIRE UNE PARTIE DE LA PHRASE . . . . 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DEMANDÉE ______________ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VU 5	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109	VÉRIFIEZ 108 : CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ ↓ / CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ → 111		111
110	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE .... 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE .... 2 PAS DU TOUT 3	
111	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE .... 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE .... 2 PAS DU TOUT 3	
112	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE .... 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE .... 2 PAS DU TOUT 3	
113	Avez-vous un téléphone portable ?	OUI .... 1 NON 2	 → 115
114	Est-ce que votre téléphone portable est un smart phone ?	OUI .... 1 NON 2	
115	Avez-vous déjà utilisé l'internet à n'importe quel endroit sur n'importe quel appareil ?	OUI .... 1 NON 2	 → 118
116	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé l'internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL.	OUI .... 1 NON 2	 → 118
117	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé l'internet : presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRESQUE CHAQUE JOUR .... 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE .... 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE .... 3 PAS DU TOUT 4	
118	Quelle est votre religion ?	MUSULMAN .... 01 CHRETIEN .... 02 ANIMISTE .... 03 SANS RELIGION .... 04 AUTRE ______________ 96 (PRÉCISEZ)	
119	Quelle est votre ethnie ?	SOUSSOU .... 01 PEUL .... 02 MALINKE .... 03 KISSI .... 04 TOMA .... 05 GUERZE .... 06 AUTRE ______________ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 206
202	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . . [ ][ ] b) FILLES À LA MAISON . . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 206
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Et combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS . . . . . [ ][ ] b) FILLES AILLEURS . . . . . [ ][ ]	
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie pendant un très court moment ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 208
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Et combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
209	VÉRIFIEZ 208 : Je voudrais être sûre d'avoir bien compris : vous avez eu au TOTAL _____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI [ ] ↓ NON [ ] → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE DOIT.		
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE OU PLUS [ ] ↓ AUCUNE NAISSANCE [ ]		→ 224
211	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos naissances plus récentes. Combien de ces naissances avez-vous eues en 2016-2021? INSCRIVEZ LE TOTAL NOMBRE DE NAISSANCES ENTRE 2016-2021.	TOTAL EN 2016-2021 [ ][ ] AUCUNE 00	 → 224

SECTION 2. REPRODUCTION

212	Je voudrais maintenant enregistrer les noms de toutes les naissances que vous avez eues en 2016-2021, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la naissance la plus récente. INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES EN 2016-2021 À 213. INSCRIVEZ LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 5 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE.

213	214	215	216	217	218 SI EN VIE:	219 SI EN VIE:	220 SI EN VIE:	221
Quel nom a été donné à votre (dernier/ précédent) enfant ? INSCRIVEZ LE NOM. No DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ?	(NOM) est-il une naissance simple ou multiple ?	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	(NOM) est-il/elle encore en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	(NOM) vit-il/elle avec vous ?	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
01	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (NAIS SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐ ↓ (NAISSANCE SUIVANTE)	
02	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (NAIS SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐	OUI 1 (AJOUT NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
03	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NO 2 ↓ (NAIS SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
04	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	YES 1 NON 2 ↓ (NAIS SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
05	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT. 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 ↓ (NAIS SUIV.)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis celle de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI . . . . 1 (INSCRIVEZ NAISSANCE(S) DANS TABLEAU) NON 2	
223	COMPAREZ 211 AVEC NOMBRE DE NAISSANCES DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX ☐ NOMBRES SONT DIFFÉRENTS ☐ → (INSISTEZ ET CORRIGEZ)		
224	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 PAS SÛRE 8	NON, PAS SÛRE → 301
225	De combien de semaines ou de mois êtes-vous enceinte ? INSCRIRE LE NOMBRE DE SEMAINES OU DE MOIS RÉVOLUS.	SEMAINE . . . . 1 ☐☐ MOIS . . . . 2 ☐☐	

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
301	VÉRIFIEZ 216 : UNE NAISSANCE OU PLUS DE 0-35 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ ↓	AUCUNE DE NAISSANCES 0-35 MOIS AVANT L'ENQUEÊTE ☐	→ 401
302	NOTEZ LE NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE DE 213, LIGNE 01 :	DERNIÈRE NAISSANCE : NOM: ________________	
303	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre dernière naissance. Quand vous êtes tombée enceinte de (NOM), avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals pour cette grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 308
304	Qui avez-vous vu ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . . A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . B AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . C **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . D AGENT SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . E RELAIS COMMUNAUTAIRE . . . . . F AUTRE ________ X (PRÉCISEZ)	
305	Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette grossesse ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG , ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**MAISON** SA MAISON . . . . . A AUTRE MAISON . . . . . B **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC / CENTRE MEDICAL COMMUNAL (CMC . . C CENTRE DE SANTE . . . . . D POSTE DE SANTE . . . . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC ________ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL /CLINIQUE PRIVÉ . . . . . G AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ________ H (PRÉCISEZ) AUTRE ________ X (PRÉCISEZ)	

SECTION 3. GROSSESSE ET TRAITEMENT PRÉVENTIF INTERMITTENT

N°	NOM DE L'ENFANT ______	NUMÉRO HISTORIQUE GROSSESSE [ ][ ]	
306	De combien de semaines ou de mois êtiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ? MONTREZ LA BOITE OU LA PLAQUETTE DE SP	SEMAINES . . . . 1 [ ][ ] MOIS . . . . 2 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
307	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
308	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP ou Fansidar pour éviter le paludisme ? C'est-à-dire 3 comprimés que l'on prend en prise unique pour éviter le paludisme	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 401
309	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP ou Fansidar ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ][ ]	
310	Vous a-t-on donné la SP ou le Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE VISITE DANS ÉTABLIS. DE SANTÉ . . . . . 2 AILLEURS 6	
310A	Avez vous pris la SP ou Fansidar devant l' agent de santé, à la maison ou ailleurs?	DEVANT UN AGENT DE SANTE . . . . 1 A LA MAISON . . . . 2 AILLEURS 3	

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	VÉRIFIEZ 216 ET 217 DANS L'HISTORIQUE DES GROSSESSES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ? UN ENFANT SURVIVANT OU PLUS NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ ↓ PAS D'ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ☐ → 501		501
402	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur la santé de vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant séparément, en commençant par le plus jeune).		
403	ENREGISTREZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 213 DE L'ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE, EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER. NOM DE L'ENFANT ____________	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANC . . ☐☐	
404	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 416
405	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (NOM) du sang de son doigt ou de son talon ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
406	Est-ce qu'un prestataire de santé vous a dit que (NOM) avait le paludisme ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
407	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 412

N°	NOM DE L'ENFANT ______	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANC . . [ ][ ]	
408	Où êtes-vous allé pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC, PRIVÉ, OU UNE ONG, ENREGISTREZ 'X' ET ÉCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC . . A CENTRE DE SANTE . . . . B POSTE DE SANTE . . . . C AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRI . . . . . D RELAIS COMMUNAUTAIRE . . . . E AUTRE SECTEUR SU PUBLIC ______ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HOPITAL/CLINIQUE PRIVE . . . . G PHARMACIE . . . . H MEDECIN PRIVE CABINET PRIVE DE SOINS . . . . I AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ J (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE/MARCHÉ . . . . K PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . L AMI/PARENT . . . . M AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)	
409	VÉRIFIEZ 408 : DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS [ ] ↓	SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ [ ]	411
410	Où êtes-vous allé en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE 408.	PREMIER ENDROIT . . . . [ ]	
411	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS . . . . [ ][ ]	
412	À n'importe quel moment pendant la maladie, est-ce que (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	416

SECTION 4. FIÈVRE CHEZ LES ENFANTS

N°	NOM DE L'ENFANT ____	NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE . . [ ][ ]	
413	Quel médicament (NOM) a-t-il pris ? Pas d'autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI LE MÉDICAMENT N'EST PAS CONNU, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE OU L'ORDONNANCE.	**ANTIPALUDIQUES** COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) . . . . A SP/FANSIDAR . . . . B CHLOROQUINE . . . . C AMODIAQUINE . . . . D QUININE COMPRIMÉS . . . . E INJECTION/IV . . . . F ARTESUNATE VOIE RECTALE . . . . G INJECTION/IV . . . . H ARTEMETHER INJECTABLE . . . . I AUTRE ANTIPALUDIQUE ____ J (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** AMOXICILLIN . . . . K COTRIMOXAZOLE . . . . L AUTRE COMPRIMÉ/SIROP . . . . M AUTRE INJECTION/IV . . . . N **AUTRES MÉDICAMENTS** ASPIRINE . . . . O ACÉTAMINOPHÈN . . . . P PARACÉTAMOL/PANADOL . . . . Q IBUPROFÈNE . . . . R AUTRE ____ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . Z	
414	VÉRIFIEZ 413: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE CODE 'A' ENCERCLÉ [ ] ↓	CODE 'A' NON ENCERCLÉ [ ] →	416
415	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre une combinaison à base d'artémisinine ?	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS LA FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS LA FIÈVRE . . 3 NE SAIT PAS 8	
416	VÉRIFIEZ 216 ET 217 DANS HISTORIQUE DES NAISSANCES : Y A-T-IL UN ENFANT SURVIVANT NÉ 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE ? PAS D'AUTRES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE [ ] ↓	D'AUTRES ENFANTS SURVIVANTS NÉS 0-59 MOIS AVANT L'ENQUÊTE [ ] →	403

SECTION 5. CONNAISSANCE ET CROYANCES

N0.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
501	Au cours des six derniers mois, avez-vous vu ou entendu des messages sur le paludisme ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 503
502	Où avez-vous vu ou entendu ces messages ? Quelque part d'autre ?	RADIO . . . . A TÉLÉVISION . . . . B POSTER/PANNEAU D'AFFICHAGE . . . . C JOURNAL/MAGAZINE . . . . D DÉPLIANT/BROCHURE . . . . E PRESTATAIRE DE SANTÉ . . . . F AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE / RELAI COMMUNAUTAIRE . . . . G INTERNET/MEDIA SOCIAL . . . . H LEADERS RELIGIEUX . . . . I QUELQUE PART D'AUTRE ______________________ X (PRÉCISEZ) NE SE SOUVIENT PAS . . . . Z	
503	Est-ce qu'il existe des moyens d'éviter de contracter le paludisme ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 505
504	Quelles sont les choses que les gens peuvent faire pour éviter de contracter le paludisme ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	DORMIR SOUS UNE MOUSTIQUAIRE . . . . A DORMIR SOUS UNE MOUSTIQUAIRE IMPREGNEE D'INSECTICIDE . . . . B UTILISER DES PRODUITS RÉPULSIFS CONTRE LES MOUSTIQU . . . . C PRENDRE DES MÉDICAMENTS PRÉVENTI . . . . D ASPERGER LA MAISON D'INSECTICIDE . . . . E RECOUVRIR LES EAUX STAGNANTES (FLAQUES D'EAU) . . . . F GARDER LES ALENTOURS PROPRES . . . . G METTRE GRILAGE/TREILLIS METALLIQUE/ PLASTIQUE SUR FENÊTRES H AUTRE ______________ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . Z	
505	Maintenant, je vais vous lire des déclarations et je voudrais que vous disiez si vous êtes d'accord ou pas d'accord sur une serie de déclarations. Si vous ne savez pas, répondez, je ne sais pas. Dans cette communauté, les gens ont du paludisme seulement pendant la saison des pluies. Êtez-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
506	Quand un enfant a de la fièvre, vous vous inquiétez toujours en pensant que c'est peut-être le paludisme. Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'A SUPERIE . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
507	Avoir le paludisme n'est pas un problème car on peut le traiter facilement Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
508	Seuls les enfants affaiblis peuvent décéder du paludisme Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	

SECTION 5. CONNAISSANCE ET CROYANCES

N0.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
509	Vous pouvez dormir sous une moustiquaire pendant la nuit entière quand il y a beaucoup de moustiques Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
510	Vous pouvez dormir sous une moustiquaire pendant la nuit entière quand il y a peu de moustiques Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
511	Vous n'aimez pas dormir sous une moustiquaire quand le temps est trop chaud Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
512	Quand un enfant a de la fièvre, il vaut mieux commencer par lui donner des médicaments que vous avez à la maison Êtes-vous d' accord ou pas d' accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
513	Dans votre communauté, les gens amènent leur enfant consulter un prestataire de santé le jour même ou le jour suivant l'apparition de la fièvre Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
514	Dans votre communauté, les gens qui ont une moustiquaire dorment habituellement sous la moustiquaire chaque nuit Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
514A	Dans votre communauté, les gens font l'assainissement de leur environnement de manière regulière Êtes-vous d'accord ou pas d'accord ?	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
515	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	

OBSERVATIONS DE L'ENQUETEUR/L'ENQUÊTRICE

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
QUESTIONNAIRE STANDARD BIOMARQUEUR

REPUBLIQUE DE GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ: ______________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE: ______________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . [ ]

NUMÉRO DISTRICT SANITAIRE . . . . [ ][ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= VILLE DE CONAKRY, 2=AUTRE VILLE, 3=RURAL . . . . [ ]

VISITES D'ENQUÊTEURS/ENQUÊTRICE

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE NOM DE L'ENQUETEUR/ ENQUÊTRICE	______ ______	______ ______	______ ______	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] ANNÉE [2][0][2][1]
PROCHAINE VISITE DATE HEURE	______ ______	______ ______		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]
NOTES:				TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES [ ][ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** [0][1] LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ] TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 SOUSSOU
03 PEUL
04 MALINKE
05 KISSI
07 TOMA
07 KPELE
08 AUTRE ______ (PRÉCISEZ)

EQUIPE	CHEF D'ÉQUIPE		SUPERVISEUR CAPI	
[ ][ ] NUMERO	______ NOM	[ ][ ][ ][ ] NUMÉRO	______ NOM	[ ][ ][ ][ ] NUMERO

TESTS D'ANEMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

101	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI DE LA "LISTE DES INDIVIDUS/BIOMARQUEURS ÉLIGIBLES" [COLONNE 9 DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE]. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS ÉLIGIBLES AGÉS DE 0-5 ANS À LA QUESTION 102 SUR CETTE PAGE ET SUR LES PAGES SUIVANTES À PARTIR DU PREMIER INSCRIT. SI PLUS DE TROIS ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRE (S) SUPPLÉMENTAIRE (S).		
			ALLEZ À
102	VÉRIFIEZ LE RESULTAT CAPI ET LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE L'ENFANT. [ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9 DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE; ENREGISTREZ LE NOM DE LA COLONNE 2 DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE.]	NUMÉRO DE LIGNE . ☐☐ NOM ____________	
103	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ LA DATE DE NAISSANCE DE L' ENFANT (JOUR , MOIS, ET ANNEE) À PARTIR DE L' HISTORIQUE DES NAISSANCES SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE DEMANDEZ : Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR . . . . ☐☐ MOIS . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . . . ☐☐☐☐	
104	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE : COPIEZ L'ÂGE DE L'ENFANT À PARTIR DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES. SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE DEMANDEZ : Quel âge avait (NOM) au dernier anniversaire de (NOM)? COMPARER ET CORRIGER 103 ET/OU 104 SI INCOHERENT .	ÂGE EN ANNÉES REVOLUES . . . . ☐	
105	VÉRIFIEZ 104: L'ENFANT A 0-4 ANS? OUI ☐ NON ☐		→ 129
106	VÉRIFIEZ 103:L'ENFANT A-T-IL 0-5 MOIS OU L'ENFANT EST-IL PLUS ÂGÉ ? LUS ÂGÉ ☐ 0-5 MOIS ☐		→ 129
107	NUMÉRO DE LIGNE ET NOM DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 1 ET 2 DU TABLEAU MÉNAGE). INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ.	NUMÉRO DE LIGNE . . ☐☐ NOM ____________	
108	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LES TESTS DE PALUDISME ET D'ANÉMIE : Dans cette enquête, nous demandons que les enfants dans tout le pays participent à un test pour vérifier s'ils ont ou non le paludisme et un test pour vérifier s'ils ont ou non l'anémie. Le paludisme est un problème de santé sérieux causé par un parasite transmis par la piqûre d'un moustique. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Cette enquête aidera le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter le paludisme et l'anémie. Nous demandons que tous les enfants âgés de 6 mois à 4 ans participent aux tests de paludisme et d'anémie. Les tests nécessitent quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. L'équipement utilisé pour prendre le sang est propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour le paludisme et l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. [Quelques gouttes seront prélevées sur une ou des lames et envoyés à un laboratoire pour être testées. Les résultats du test de laboratoire ne vous seront pas divulgués.] Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision.		
109	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	ACCORDÉ . . . . 1 REFUS . . . . 2 PAS PRESENT/AUTR 3	 → 112
110	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO [DE L'AGENT DE TERRAIN]	____________ (SIGNEZ) ☐☐☐☐ NUMERO [AGENT DE	

TESTS D'ANEMIE ET DE PALUDISME POUR LES ENFANTS DE 6 MOIS-4 ANS

			ALLEZ À
111	SI LE CONSENTEMENT A ÉTÉ OBTENU, PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LES TESTS ET CONTINUEZ AVEC LES TESTS.		
112	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE POUR LE TEST DU PALUDISME AU LABORATOIRE DANS L'ESPACE À DROITE. COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LA LAME CORRESPONDANTE ET LA 3e ÉTIQUETTE SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE ICI PAS PRESEN . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE 99996	
113	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS [LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME].	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] PAS PRESEN . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996	
114	ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME ICI ET DANS [LA BROCHURE SUR L'ANÉMIE ET LE PALUDISME].	POSITIF . . . . 1 NÉGATIF . . . . 2 PAS PRESEN . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE 6	 → 126] → 128 → 126
115	Est-ce que (NOM) souffre d'une des maladies suivantes ou présente un ou des symptômes suivants : a) Prostration, c'est-à-dire un état de faiblesse extrême? b) Problèmes cardiaques? c) Perte de conscience? d) Insuffisance respiratoire sévère? e) Convulsions? f) Saignements anormaux? g) Ictère/jaunisse (avec coloration des yeux)? h) Urine noire ou brune?	OUI NON a) PROSTRATION . . . . 1 2 b) PROBLÈMES CARDIAQUES . . . . 1 2 c) PERTE CONSCIENCE 1 2 d) INSUFFISANCE RESPIRATOIRE . . 1 2 e) CONVULSIONS . . . . 1 2 f) SAIGNEMENTS . . . . 1 2 g) ICTÈRE/JAUNISSE . 1 2 h) URINE NOIRE/BRU . 1 2	
116	VÉRIFIEZ 115: Y A-T-IL UN 'OUI' NON [ ] ↓	OUI [ ]	→ 118
117	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	INFERIEUR A 8.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE . . . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . 2 AUTRE 6	] → 119
118	**DÉCLARATION POUR REFERENCE POUR PALUDISME GRAVE.** Le test pour le diagnostic du paludisme montre que (NOM DE L'ENFANT) a du paludisme. Votre enfant a également des symptômes de paludisme grave. Le médicament que j'ai contre le paludisme n'aidera pas votre enfant, et je ne peux pas lui donner de traitement. Votre enfant est sérieusement malade et doit être améné tout de suite à un établissement de santé ENREGISTRER LE RESULTAT DU TDR DU PALUDISME SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DU PALUDISME SÉVÈRE.		→ 126
119	Au cours des deux dernières semaines, est-ce que (NOM) a pris ou (NOM) prend-il du CTA donné par un agent de santé ou un centre de santé pour traiter le paludisme ? VÉRIFIEZ EN DEMANDANT DE VOIR LE TRAITEMENT.	OUI . . . . 1 NON 2	 → 121
120	**DÉCLARATION DE REFERENCE POUR LES ENFANTS PRENANT DÉJÀ UN MÉDICAMENT DE L'ACT.** Vous m'avez dit que (NOM DE L'ENFANT) a déjà reçu du CTA pour le paludisme. Je ne peux pas vous donner le CTA supplémentaire. Cependant, le test montre qu'il/elle a du paludisme. Si votre enfant a de la fièvre pendant 2 jours après la dernière dose du CTA, vous devrez amener l'enfant au centre de santé le plus proche pour des examens plus approfondis.		→ 128

			ALLEZ À
121	LIRE LA DÉCLARATION DE CONSENTEMENT AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT. Le test du paludisme montre que votre enfant a du paludisme. Nous pouvons vous donner gratuitement des médicaments. Le médicament est appelé CTA. Le CTA est très efficace et d'ici quelques jours, il n'aura plus de fièvre, ni d'autres symptômes. Vous n'êtes pas obligé de donner le médicament à l'enfant. C'est vous qui décidez. Dites-moi s'il vous plait, si vous acceptez, ou non, le médicament.		
122	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ.	MÉDICAMENT ACCEPTÉ . . . . 1 MÉDICAMENT REFUSÉ . . . . . . 2 AUTRE 6	 → 128
123	SIGNEZ ET INSCRIVEZ LE NUMÉRO [DE L'AGENT DE TERRAIN]	______________________ (SIGNEZ) [ ][ ][ ][ ] NUMERO [AGENT DE TERRAIN]	
124	VÉRIFIEZ 122: MÉDICAMENT ACCEPTÉ OUI [ ] ↓ NON [ ]		→ 128
125	**INSTRUCTION POUR LE DOSAGE** **ARTHEMETHER ALUFANTRINE**		

Age et poids (en kg)	Nombre de comprimés d'Artéméther-luméfantrine (ALU)
6 mois à 3 ans (4-14 kg)	1 comprimés d'Alu deux fois par jour pendant 3 jours
4 - 5 ans (15<24kg)	2 comprimés d'Alu deux fois par jour pendant 3 jours

125	LIRE LES INFORMATIONS POUR LE TRAITEMENT DU PALUDISME AU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT: Mettez le comprimé dans un peu d'eau, mélangez bien l'eau et le comprimé, et donnez-le à l'enfant avec des aliments gras ou des boissons comme du lait ou du lait maternel. Assurez-vous que le traitement COMPLET de 3 jours est pris aux heures recommandées, sinon l'infection pourrait réapparaître. DITES AUSSI AU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR L'ENFANT: Si [NOM] a une fièvre élevée, une respiration difficile ou rapide, s'il ne peut pas boire ou téter, si son état s'aggrave ou s'il ne va pas mieux dans les deux jours, vous devrez l'amener immédiatement voir un professionnel de santé pour qu'il soit traité.		→ 128
126	VÉRIFIEZ 113 : RÉSULTAT DE L'HÉMOGLOBINE	INFERIEUR A 8.0 G/DL, ANEMIE SEVÈRE . . . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . 2 AUTRE 6	]→128
127	<u>**DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.**</u> Le test d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est très malade et doit être emmené immédiatement dans un établissement de santé. ENREGISTRER LE RESULTAT DU TEST DE L'HÉMOGLOBINE SUR LA FICHE DE RÉFÉRENCE DE L'ANÉMIE		
128	DATE DU JOUR :	JOUR . . . . [ ][ ] MOIS . . . . [ ][ ] ANNÉE . . . . . . [ ][ ][ ][ ]	
129	SI UN AUTRE ENFANT, ALLEZ À 102 ET RECOMMENCEZ ; S'IL N'Y A PLUS D'ENFANTS, METTEZ FIN À L'INTERVIEW.		

OBSERVATIONS DE L'AGENT DE TERRAIN

À REMPLIR, UNE FOIS L'ENQUÊTE SUR LES BIOMARQUEURS TERMINÉE

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

ENQUÊTE SUR LES INDICATEURS DU PALUDISME
EIP-Guinée 2020
QUESTIONNAIRE DE L'AGENT DE TERRAIN

MINISTÈRE DE LA SANTÉ

LANGUE DU QUESTIONNAIRE FRANÇAIS

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
100	Quel est votre nom ?	NOM ______________	
101	INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'AGENT DE TERRAIN	NUMÉRO . . . . [ ][ ][ ][ ]	

INSTRUCTIONS
Dans le cadre de l'EIP20 2020, nous collectons des informations sur tous les agents de terrain. Veuillez répondre aux questions ci-dessous. Les informations que vous fournirez feront partie du fichier de données de l'enquête ; cependant, votre nom sera supprimé et ne fera pas partie du fichier de données. Merci de fournir les informations nécessaires.

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
102	Dans quelle RÉGION vivez-vous ?	BOKE . . . . 01 CONAKRY . . . . 02 FARANAH . . . . 03 KINDA . . . . 04 LABE . . . . 05 MANOU . . . . 06 N'ZEREKORE 07	
103	Vivez-vous dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE . . . . 1 PETITE VILLE . . . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Quel âge avez-vous ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES	ÂGE . . . . [ ][ ]	
105	Êtes-vous un homme ou une femme ?	HOMME . . . . 1 FEMME 2	
106	Quel est votre état matrimonial actuel ?	ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . 1 VIT AVEC UN HOMME/UNE FEMME . . . . 2 VEUF/VEUVE . . . . 3 DIVORCÉ . . . . 4 SÉPARÉ . . . . 5 JAMAIS MARIÉ OU N'A JAMAIS VÉCU AVEC HOMME/FEMME 6	
107	Combien d'enfants vivants avez-vous ? INCLURE SEULEMENT VOS ENFANTS	ENFANTS VIVANTS . . . . [ ][ ]	
108	Avez-vous eu un enfant qui est décédé ?	OUI . . . . 1 NON 2	
109	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire 1er cycle, secondaire 2ème cycle ou supérieur?	PRIMAIRE . . . . 1 SECONDAIRE1 (COLLEGE) . . . . 2 SECONDAIRE2 (LYCEE) . . . . 3 SECONDAIRE SEPECIAL (PROF A) . . . . 4 SUPERIEUR . . . . 5 SUPÉRIEUR SPECIAL (PROF. B) 6	
110	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée que vous avez atteint à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE] . . . . [ ][ ]	

* CODES POUR Q. 110

CODES POUR Qs. 17 ET 19 : NIVEAU D'INSTRUCTION ET NOMBRE D'ANNÉE ACHEVÉE

NIVEA	PRIMAIRE=1	SECONDAIRE 1 (COLLEGE) =2	SECONDAIRE 2 (LYCÉE) =3	SECONDAIRE SPÉCIAL (PROF. A) =4	SUPERIEUR =5	SUPERIEUR SPÉCIAL (PROF. B) =6
CLAS:	1ère ANNÉE=01 2ème ANNÉE=02 3ème ANNÉE=03 4ème ANNÉE=04 5ème ANNÉE=05 6ème ANNÉE=06	7ème ANNÉE=01 8ème ANNÉE=02 9ème ANNÉE=03 10ème ANNÉE=04	11ème ANNÉE=01 12ème ANNÉE=02 13ème ANNÉE (TERMINALE)=03	PROFES. A1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. A2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. A3 (3ème ANNÉE)=03	1ère année=01 2ème année=02 3ème année=03 4ème année=04 5ème année=05 6ème année	PROFES. B1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. B2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. B3 (3ème ANNÉE)=03
	MOINS D'UNE ANNEE ACHEVEE = 00		NIVEAU OU CLASSE NE SAIT PAS (NSP)=98			

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ A
111	Quelle est votre religion ?	TRADITIONNELLE/ANIMISTE . . . . 01 MUSULMAN . . . . 02 CHRETIENNE . . . . 03 ANIMISTE . . . . 04 PAS DE RELIGION . . . . 95 AUTRE ________________ 96 (PRÉCISEZ)	
112	Quelle est votre ethnie ?	SOUSSOU . . . . 01 PEULH . . . . 02 MALINKE . . . . 03 KISSI . . . . 04 TOMA . . . . 05 AUTRE GUINEE ________________ 95 (PRÉCISEZ) ÉTRANGER ________________ 96 (PRÉCISEZ) 96	
113	Quelle langues parlez-vous ? INSCRIVEZ TOUTES LES LANGUES QUE VOUS PARLEZ.	FRANÇAIS . . . . A SOUSSOU . . . . B PEULH . . . . C MALINKE . . . . D KISSI . . . . E TOMA . . . . F AUTRE NATIONALE________________ X (PRÉCISEZ) AUTRE ÉTRANGÈRE________________ Z (PRÉCISEZ)	
114	Quelle est votre langue maternelle/natale (langue parlée à la maison quand vous étiez jeune) ?	FRANÇAIS . . . . 01 SOUSSOU . . . . 02 PEULH . . . . 03 MALINKE . . . . 04 KISSI . . . . 05 TOMA . . . . 06 AUTRE NATIONALE________________ 95 (PRÉCISEZ) AUTRE ÉTRANGÈRE________________ 96 (PRÉCISEZ)	
115	Avez-vous déjà travaillé sur une enquête EDS/EIP avant celle-ci ?	OUI . . . . 1 NON 2	
116	Avez-vous déjà travaillé sur une autre enquête avant celle-ci (pas une EDS ou une EIP) ?	OUI . . . . 1 NON 2	
117	Est-ce que vous travailliez déjà pour INS au moment où vous étiez employé pour travailler sur cette EIP ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 119
118	Êtes-vous un employé permanent ou temporaire de l'INS ?	PERMANENT . . . . 1 TEMPORAIRE 2	
119	Si vous avez des commentaires, s'il vous plait, écrivez-les ici.		

AUTRES OUTILS DU DHS PROGRAM

Le site web du DHS Program – Télécharger gratuitement les rapports EDS, la documentation standard, les données sur les indicateurs clés ainsi que les outils de formation et les annonces.	DHSprogram.com	
STATcompiler – Créer des tableaux, des graphiques et des cartes personnalisés, en utilisant les données de 90 pays et des milliers d'indicateurs.	Statcompiler.com/fr/	
L'application mobile du DHS Program – Accéder aux indicateurs clés EDS pour 90 pays sur votre appareil mobile (Apple ou Android).	Recherchez DHS Program dans iTunes ou Google Play store	
Le forum des utilisateurs du DHS Program – Poser vos questions sur les données EDS et consultez les archives de notre foire aux questions.	userforum.DHSprogram.com	
Vidéos didacticiels – Découvrir les principaux aspects des enquêtes EDS, notamment les modes d'échantillonnage et de pondération, le téléchargement des bases de données, et la manière de lire les tableaux EDS.	www.youtube.com/DHSProgram	
Bases de données – Télécharger des bases de données pour les analyser.	DHSprogram.com/Data	
Dépôt de données spatiales – Télécharger des données EDS liées à la géographie pour établir une cartographie dans un système d'information géographique (SIG).	spatialdata.DHSprogram.com	
Le Centre d'apprentissage – Accéder à des cours en ligne pour un apprentissage autonome et la participation à des ateliers, à des communautés de pratique et à d'autres ressources de formation.	Learning.DHSprogram.com	
GitHub – Accès libre au code Stata, SPSS et R pour les indicateurs EDS pour une utilisation publique.	Github.com/DHSprogram	

Réseaux Sociaux – Suivre le DHS Program et participer aux discussions.

Facebook www.facebook.com/DHSprogram	**LinkedIn** www.linkedin.com/company/dhs-program
Twitter www.twitter.com/DHSprogram	**Blog** Blog.DHSprogram.com